

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«РОСТОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

**ФАКУЛЬТЕТ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ
И ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПЕРЕПОДГОТОВКИ СПЕЦИАЛИСТОВ**

ПРИНЯТО
на заседании ученого совета
ФГБОУ ВО РостГМУ
Минздрава России
Протокол № 9

«17» 08 2020г.

УТВЕРЖДЕНО
приказом ректора
«04» 09 2020г.
№ 407

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПЕРЕПОДГОТОВКИ**

специалистов со средним медицинским (фармацевтическим) образованием
(помощников врача-эпидемиолога, врача-паразитолога)
по специальности «Эпидемиология (паразитология)»

Срок обучения: 504 часа.

Форма обучения: очная (с применением ДОТ)

Режим занятий: 6 академических часов в день (36 в неделю)

Ростов-на-Дону
2020

Основными компонентами дополнительная программы профессиональной переподготовки специалистов со средним медицинским (фармацевтическим) образованием (помощников врача-эпидемиолога, врача-паразитолога) по специальности «**Эпидемиология (паразитология)**» являются общая характеристика программы, требования к содержанию программы, планируемые результаты обучения; учебный план; формы аттестации уровня и качества освоения программы; рабочие программы учебных модулей; организационно-педагогические условия реализации программы; оценочные материалы и иные компоненты.

Дополнительная программа профессиональной переподготовки специалистов со средним медицинским (фармацевтическим) образованием (помощников врача-эпидемиолога, врача-паразитолога) по специальности «**Эпидемиология (паразитология)**» одобрена на заседании кафедры эпидемиологии.

Протокол № 8 от «16» 08 2020 г.

Заведующий кафедрой д.м.н., профессор  Т.А. Кондратенко

подпись

ЛИСТ СОГЛАСОВАНИЯ

дополнительной программы профессиональной переподготовки специалистов со
средним медицинским (фармацевтическим) образованием

(помощников врача-эпидемиолога, врача-паразитолога) по специальности
«Эпидемиология (паразитология)»

срок освоения 504 академических часа

СОГЛАСОВАНО	
Проректор по последипломному образованию	«26» 08 2020 г.  Брижак З.И.
Декан факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов	«26» 08 2020 г.  Бадальянц Д.А.
Начальник управления организации непрерывного образования	«26» 08 2020 г.  Герасимова О.В.
Заведующий кафедрой	«26» 08 2020 г.  Кондратенко Т.А.

Пояснительная записка

Дополнительная программа профессиональной переподготовки специалистов со средним медицинским (фармацевтическим) образованием (помощников врача-эпидемиолога, врача-паразитолога) по специальности «**Эпидемиология (паразитология)**» (далее – Программа) составлена с учетом требований, изложенных в:

- Федеральном законе от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;

- Федеральном законе от 06.03.2019 № 18-ФЗ «О внесении изменений в Федеральный закон «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»; по вопросам оказания паллиативной медицинской помощи»;

- Приказе Минздрава России от 5.06.1998 г. № 186 «О повышении квалификации специалистов со средним медицинским и фармацевтическим образованием»;

- Приказе Минздравсоцразвития России от 23.07.2010 № 541н «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих»;

- Приказе Минздрава России от 03.08.2012 № 66н «Об утверждении порядка и сроков совершенствования медицинскими работниками и фармацевтическими работниками профессиональных знаний и навыков путем обучения по дополнительным профессиональным программам»;

- Приказе Минздрава России от 10.02.2016 № 83н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам со средним медицинским и фармацевтическим образованием».

- Приказе Минздрава России от 02.06.2016 № 334н «Об утверждении Положения об аккредитации специалистов»;

- Приказе Минздрава России от 22.12.2017 № 1043н «Об утверждении сроков и этапов аккредитации специалистов, а также категорий лиц, имеющих медицинское, фармацевтическое или иное образование и подлежащих аккредитации специалистов».

При освоении Программы, совершенствование компетенций предполагается в процессе овладения знаниями, практическими умениями и навыками, которые необходимы помощникам врача-эпидемиолога, врача-паразитолога учреждения Роспотребнадзора при проведении комплекса профилактических и противоэпидемических мероприятий, направленных на обеспечение санитарно-эпидемиологического благополучия населения.

Освоение Программы предполагает теоретическую подготовку, изучение современных подходов при организации противоэпидемических мероприятий, совершенствование профессиональных умений для выполнения профессиональных обязанностей по занимаемой должности.

Общая характеристика Программы содержит цель реализации Программы, планируемые результаты обучения, требования к уровню образования слушателя, нормативный срок освоения Программы, форму обучения, характеристику

квалификации и связанных с ней видов профессиональной деятельности, в том числе трудовых функций и (или) уровней квалификации слушателей.

Требования к содержанию Программы предполагают наличие учебного плана, календарного учебного графика, учебно-тематического плана, программ учебных модулей.

Формы аттестации качества освоения Программы включают требования к промежуточной и итоговой аттестации, процедуру оценивания результатов освоения Программы, перечни теоретических вопросов, практических работ и манипуляций для подготовки к экзамену, форму документа, выдаваемого по результатам освоения Программы.

В перечень требований к организационно-педагогическим условиям реализации Программы входят требования к кадровому обеспечению Программы, требования к минимальному материально-техническому обеспечению Программы, требования к информационному обеспечению Программы.

I. Общая характеристика Программы

1.1 Цель реализации Программы

Цель программы профессиональной переподготовки помощников врача-эпидемиолога, врача-паразитолога по специальности «**Эпидемиология (паразитология)**» (срок обучения 504 академических часа) заключается в приобретении помощниками врача-эпидемиолога, врача-паразитолога компетенций, необходимых для выполнения основного вида профессиональной деятельности, то есть в расширении и углублении профессиональной квалификации при проведении комплекса профилактических и противоэпидемических мероприятий.

1.2. Планируемые результаты обучения

Планируемые результаты обучения направлены на формирование профессиональных компетенций помощников врача-эпидемиолога, врача-паразитолога. В планируемых результатах отражается преемственность с профессиональным стандартом и квалификационной характеристикой должности помощника врача-эпидемиолога, врача-паразитолога.

Характеристика компетенций помощника врача-эпидемиолога, врача-паразитолога, подлежащих совершенствованию*

Профессиональные компетенции (далее - ПК):

ПК-1 готовность к проведению санитарно-эпидемиологических обследований коммунальных объектов, промышленных объектов:

В результате освоения компетенции обучающийся должен:

Знать правила проведения санитарно-эпидемиологических обследований коммунальных объектов земельных участков, жилых и общественных зданий, промышленных объектов.

правила проведения расследований по установлению причин и выявлению условий возникновения профессиональных заболеваний и отравлений работающего населения.

Уметь производить отбор образцов для проведения лабораторных исследований и испытаний;

участвовать в проведении санитарно-эпидемиологического обследования специализированного транспорта.

Владеть методами отбора образцов для проведения лабораторных исследований и испытаний.

ПК-2 готовность к проведению санитарно-эпидемиологических обследований объектов пищевой промышленности, общественного питания, торговли:

В результате освоения компетенции обучающийся должен:

Знать правила проведения санитарно-эпидемиологических обследований организаций пищевой промышленности, общественного питания, торговли с использованием лабораторных и инструментальных методов исследования.

правила проведения расследований по установлению причин и выявлению условий возникновения пищевых отравлений и заболеваний.

правила проведения санитарно-эпидемиологического обследования транспорта для перевозки продовольственного сырья, пищевых продуктов и готовых блюд.

Уметь производить:

отбор образцов продуктов питания для проведения лабораторных исследований и испытаний;

проводить расследования по установлению причин и выявлению условий возникновения пищевых отравлений и заболеваний;

санитарно-эпидемиологическое обследование транспорта для перевозки продовольственного сырья, пищевых продуктов и готовых блюд.

Владеть методами отбора образцов пищевых продуктов для проведения лабораторных исследований и испытаний.

ПК-3 Готовность к проведения социально-гигиенического мониторинга и других статистических наблюдений с использованием информационных технологий.

В результате освоения компетенции обучающийся должен:

Знать правила проведения социально-гигиенического мониторинга и других статистических наблюдений с использованием информационных технологий.

Владеть компьютерными технологиями для использования санитарно-гигиенического мониторинга.

ПК-4. Готовность осуществлять учет и регистрацию инфекционных и паразитарных заболеваний с ведением утвержденных форм государственного и отраслевого наблюдения, в том числе с использованием компьютерных технологий.

В результате освоения компетенции обучающийся должен:

Знать правила ведения учета и регистрации инфекционных и паразитарных заболеваний с ведением утвержденных форм государственного и отраслевого наблюдения, в том числе с использованием компьютерных технологий.

Владеть компьютерными технологиями необходимыми для учета и регистрации инфекционных и паразитарных заболеваний.

ПК 5. Готовность участвовать в проведении эпидемиологических обследований очагов инфекционных и паразитарных заболеваний с отбором образцов различных факторов внешней среды, биологического материала и выполнении комплекса первичных противоэпидемических мероприятий.

В результате освоения компетенции обучающийся должен:

Знать правила проведения эпидемиологических расследований очагов инфекционных и паразитарных заболеваний;

порядок организации и проведения комплекса первичных противоэпидемических мероприятий в очагах инфекционных и паразитарных заболеваний;

правила проведения эпидемиологических обследований объектов с отбором проб.

правила взаимодействия различных служб и ведомств при организации противоэпидемических мероприятий.

Владеть:

методикой заполнения карт эпидемиологического расследования очагов инфекционных и паразитарных заболеваний;

методикой ведения делопроизводства, регистрации, учета и статистической обработки информации по эпидемиологии и паразитологии;

методикой проведения дезинфекционных, дезинсекционных и дератизационных мероприятий на объектах и в очагах инфекционных (паразитарных) заболеваний,

методикой контроля качества проведения дезинфекционных, дезинсекционных и дератизационных мероприятий.

Уметь:

проводить отбор образцов различных факторов внешней среды, биологического материала в очагах инфекционных заболеваний и на различных объектах;

проводить дезинфекционные, дезинсекционные и дератизационные мероприятия на объектах и в очагах инфекционных (паразитарных) заболеваний;

осуществлять контроль качества проведения дезинфекционных, дезинсекционных и дератизационных мероприятий и оформлять соответствующую документацию;

проводить гигиеническое воспитание населения по мерам личной и общественной профилактики инфекционных и паразитарных заболеваний.

ПК 6. Готовность осуществлять элементы эпидемиологического надзора за деятельностью медицинских организаций.

В результате освоения компетенции обучающийся должен:

Знать:

правила осуществления эпидемиологического надзора за внутрибольничными инфекциями;

правила ведения делопроизводства помощника клинического врача-эпидемиолога лечебно-профилактического учреждения;

требования к условиям хранения, транспортирования и использования медицинских иммунобиологических препаратов.

Владеть:

методиками организации производственного контроля за соблюдением санитарных норм и правил в учреждениях здравоохранения;

методиками выполнения санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в учреждениях здравоохранения.

Уметь:

осуществлять контроль за соблюдением требований по хранению, транспортированию и использованию медицинских иммунобиологических препаратов;

организовывать под руководством клинического врача-эпидемиолога санитарно-противоэпидемические (профилактические) мероприятия в учреждениях здравоохранения;

осуществлять производственный контроль за соблюдением санитарных норм и правил в учреждениях здравоохранения.

*Основание-проект приказа Министерства Просвещения РФ «Об утверждении Федерального государственного образовательного стандарта среднего профессионального образования по специальности 32.02.01 «Медико-профилактическое дело» по состоянию на 25.11.2019 г.

1.3. Требования к уровню образования слушателя

К освоению Программы допускаются специалисты, имеющие среднее профессиональное образование по одной из специальностей: «Медико-профилактическое дело» без предъявления требований к стажу работы (далее – слушатели, обучающиеся).

1.4. Нормативный срок освоения Программы

Срок освоения Программы – 14 недель.

Объем Программы – 504 часа.

1.5. Форма обучения

Форма обучения – очная с возможным применением элементов электронного обучения и дистанционных образовательных технологий.

Программа профессиональной переподготовки реализуется с использованием ДОТ и ЭО на дистанционной площадке – «Автоматизированная система ДПО ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России (sdo.rostgmu.ru) (далее-система)». В системе представлены учебные материалы, тестовые задания по темам учебных модулей программ. Система позволяет проводить онлайн-лекции и семинарские занятия в удаленном режиме синхронно взаимодействовать слушателю с преподавателем.

Режим обучения – 36 часов в неделю.

1.6. Характеристика квалификации и связанных с ней видов профессиональной деятельности, в том числе трудовых функций и (или) уровней квалификации слушателей*

Помощник врача-эпидемиолога, врача-паразитолога

Должностные обязанности помощника врача-эпидемиолога, врача-паразитолога.

Помощник врача-эпидемиолога, врача-паразитолога под контролем врача-эпидемиолога, врача-паразитолога и по поручению врача-эпидемиолога:

Осуществляет контроль за проведением гигиенических и противоэпидемических мероприятий, соблюдением действующих норм и правил санитарии, гигиенических нормативов медицинскими организациями в соответствии с действующим санитарным законодательством.

Проводит под руководством и по заданию врача-эпидемиолога эпидемиологическое обследование очага инфекционного заболевания.

Осуществляет эпидемиологическое наблюдение за контактными лицами в инфекционных очагах.

Обеспечивает регистрацию, учет и статистическую обработку данных инфекционной и неинфекционной заболеваемости.

Участвует в планировании мероприятий (работ) по проведению профилактических прививок и контроле за их выполнением.

Проводит обследование объектов текущего санитарного надзора и эпидемиологических очагов с отбором проб для лабораторных исследований.

Оказывает доврачебную помощь при неотложных состояниях. В случае служебной необходимости помощник врача-эпидемиолога может привлекаться к выполнению своих должностных обязанностей сверхурочно, в порядке, предусмотренном положениями федерального законодательства о труде.

Должен знать:

законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере здравоохранения, эпидемиологии и иммунобиологии;

методы контроля за соблюдением санитарных правил, норм и гигиенических нормативов;

основные организационно-распорядительные документы, регламентирующие деятельность санитарно-эпидемиологического учреждения и его подразделений;

основы медицины катастроф; основы трудового законодательства; правила внутреннего трудового распорядка; правила по охране труда и пожарной безопасности;

правила ведения учетно-отчетной документации по направлению деятельности,

основные виды медицинской документации;

медицинскую этику;

психологию профессионального общения;

основы трудового законодательства;

правила внутреннего трудового распорядка;

правила по охране труда и пожарной безопасности.

Должен руководствоваться: локальными актами и организационно-распорядительными документами организации;

правилами внутреннего трудового распорядка; правилами охраны труда и техники безопасности, обеспечения производственной санитарии и противопожарной защиты;

указаниями, приказаними, решениями и поручениями непосредственного руководителя; настоящей должностной инструкцией.

*Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 июля 2010 № 541н «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения» (зарегистрирован в Министерстве юстиции Российской Федерации 25 августа 2010, регистрационный № 18247).

II Требования к содержанию Программы

2.1. УЧЕБНЫЙ ПЛАН

распределения учебных модулей

программы профессиональной переподготовки помощников врача-эпидемиолога, врача-паразитолога

по специальности «Эпидемиология (паразитология)»

(срок освоения 504 академических часа)

Код	Наименование разделов модулей	Всего часов	В том числе			Из них		Форма контроля
			лекции	ПЗ	СЗ	ОСК	ДО	
1. Рабочая программа учебного модуля «Общая эпидемиология»								
1.1	Учение об эпидемическом процессе	4	2	2				ТК
1.2.	Место эпидемиологии в структуре медицинских наук	12	2	6	4		4	ТК
1.3.	Эпидемиология и статистика как инструменты доказательной медицины	22	2	16	4		2	ТК
1.4.	Основные принципы профилактики и меры борьбы с инфекциями	10	6	4			2	ТК
2. Рабочая программа учебного модуля «Организация работы Роспотребнадзора»								
2.1	Основы и принципы организации Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителя и благополучия человека	10	4	2	4		6	ТК
2.2	Организация профилактической и противоэпидемической деятельности органов и учреждений Роспотребнадзора	8	2	2	4		4	ТК
2.3	Организация иммунопрофилактики	14	4	6	4		4	ТК
2.4	Организация санитарной охраны территорий от заноса особо опасных и инфекционных болезней	14	4	6	4		4	ТК
3. Рабочая программа учебного модуля «Частная эпидемиология»								
3.1	Инфекции дыхательных путей	60	12	26	22		12	ТК

3.2	Кишечные инфекции	60	12	36	12		24	ТК
3.3	Кровяные инфекции	60	12	36	12		24	ТК
3.4	Инфекции наружных покровов	18	4	10	4			ТК
3.5	Инфекции, передаваемые половым путем	28	6	16	6		10	ТК
3.6	Инфекции, связанные с оказанием медицинской помощи	26	4	10	12		8	ТК
3.7	Природно – очаговые и зоонозные инфекции	60	30	18	12		20	ТК
3.8	Противоэпидемические мероприятия при чрезвычайных ситуациях	18	6	8	4		2	ТК
4. Рабочая программа учебного модуля «Смежные дисциплины»								
4.1	Оборонеспособность и национальная безопасность Российской Федерации	9	4	3	2			ТК
4.2	Основы мобилизационной подготовки экономики Российской Федерации	7	3	2	2			ТК
4.3	Мобилизационная подготовка здравоохранения Российской Федерации	8	3	3	2			ТК
4.4	Организация медицинского обеспечения боевых действий войск	10	6	2	2			ТК
4.5	Хирургическая патология в военное время	8	3	3	2			ТК
4.6	Терапевтическая патология в военное время	6	2	2	2			ТК
5. Самостоятельная работа		26						
Итоговая аттестация		6						Экзамен
Итого		504	133	219	120		126	

ПЗ - практические занятия, СЗ - семинарские занятия.

ОСК – обучающий симуляционный курс.

ДО – дистанционное обучение.

ПК - промежуточный контроль.

ТК - текущий контроль.

2.2. Календарный учебный график

Учебные модули	Месяцы			
	1 месяц (часы)	2 месяц (часы)	3 месяц (часы)	4 месяц (часы)
Специальные дисциплины	144	144	96	66
Смежные дисциплины	-		48	
Итоговая аттестация				6

2.3. Содержание программы учебных модулей

№ п/п	Наименование раздела (темы) дисциплины	Содержание раздела (темы)	Код компетенции
	Раздел 1. Учение об эпидемическом процессе		
	Содержание лекционного курса		
1.1	Учение об эпидемическом процессе	<p>Эпидемиологический подход к изучению болезней человека. Эпидемиологические исследования Эпидемиологический метод исследования. Структура эпидемиологического метода. Роль помощника эпидемиолога и помощника паразитолога в сборе необходимой информации.</p> <p>Учение об эпидемическом процессе. Три звена эпидемического процесса: источник инфекции, механизм передачи, восприимчивый организм.</p> <p>Влияние социальных и природных факторов на течение эпидемического процесса.</p> <p>Учение о природной очаговости инфекционных болезней.</p> <p>Эпидемиологическая диагностика. Понятие об оперативном эпиданализе. Роль помощника врача эпидемиолога в сборе и обработке необходимой информации.</p> <p>Понятие о ретроспективном эпиданализе.</p>	ПК-4 ПК-5 ПК-6
1.2.	Место эпидемиологии в структуре медицинских наук	Эпидемиология как медико-биологическая дисциплина имеет целый ряд понятий соответствующих общим разделам других	ПК-1 ПК-2 ПК-3

		<p>медико-биологических наук, так:</p> <ul style="list-style-type: none"> - учение о факторах эпидемического процесса (биологический социальный и природный) соответствует этиологии заболевания; - раздел эпидемиологии о механизме развития эпидемического процесса - патогенезу болезни; - изучаемые в эпидемиологии проявления эпидемического процесса - клинике нозологической формы. <p>В тоже время наряду с целым рядом общих понятий эпидемиология инфекционных заболеваний имеет строго специфические различия от клинических дисциплин:</p> <ul style="list-style-type: none"> - в инфектологии изучается заболевание, а в эпидемиологии - заболеваемость той или иной формой ; - в медико-биологических дисциплинах рассматривается патологический процесс, а в эпидемиологии эпидемический процесс; - при изучении целого ряда медицинских дисциплин применяется в первую очередь интуитивное мышление, в отличие от эпидемиологии где в первую очередь применяется логическое мышление. <p>Практическим выходом науки эпидемиологии является разработка системы:</p> <ul style="list-style-type: none"> - предупреждение заболеваемости инфекционными заболеваниями отдельных групп населения; - снижение показателей заболеваемости совокупного населения; - ликвидация отдельных инфекций в глобальном масштабе. 	<p>ПК-4 ПК-5 ПК-6</p>
1.3.	Эпидемиология и статистика как инструменты доказательной медицины	<p>Эпидемиология и статистика являются фундаментальной и основополагающей науками доказательной медицины ввиду того, что вооружает навыками интерпретации и критического осмысления результатов исследований, предоставляющих научные факты, учит использованию основных понятий, лежащих в основе доказательной медицины. Данные науки разрабатывают специальные методы, лежащие в основе сбора данных и их интерпретации, а также свой собственный набор специфических терминов.</p>	<p>ПК-4 ПК-5 ПК-6</p>
1.4.	Основные принципы профилактики и меры борьбы с инфекциями	<p>Профилактика инфекционных заболеваний представляет комплекс различных мер, среди которых наиболее важное значение имеют:</p> <ul style="list-style-type: none"> • повышение уровня санитарной культуры населения; 	<p>ПК-4 ПК-5 ПК-6</p>

		<ul style="list-style-type: none"> • проведение государственных мероприятий, направленных на устранение причин, способствующих появлению и распространению инфекционных болезней; • проведение мероприятий медицинского характера. <p>Условия питания и качество пищевых продуктов также имеют большое значение в распространении инфекции: употребление в пищу зараженных продуктов может повлечь за собой распространение той или иной инфекции.</p> <p>Противоэпидемические мероприятия – совокупность обоснованных на данном этапе развития науки действий, обеспечивающих предупреждение инфекционных заболеваний среди отдельных групп населения, снижение заболеваемости совокупного населения и ликвидацию отдельных инфекций.</p>	
Содержание тем практического занятия			
1.1	Учение об эпидемическом процессе	<p>На практических занятиях разбор основных положений учения об эпидемическом процессе. Три звена эпидемического процесса: источник инфекции, механизм передачи, восприимчивый организм.</p> <p>Влияние социальных и природных факторов на течение эпидемического процесса.</p> <p>Учение о природной очаговости инфекционных болезней.</p>	ПК-4 ПК-5 ПК-6
1.2.	Место эпидемиологии в структуре медицинских наук	<p>На практических занятиях отрабатывают вопросы взаимоотношения науки эпидемиологии с другими науками, которые касаются вопросов профилактики инфекционных заболеваний.</p>	ПК-4 ПК-5 ПК-6
1.3.	Эпидемиология и статистика как инструменты доказательной медицины	<p>На практических занятиях отрабатывают статистические методы, используемые в эпидемиологии.</p>	ПК-4 ПК-5 ПК-6
1.4.	Основные принципы профилактики и меры борьбы с инфекциями	<p>Роль помощника врача эпидемиолога в сборе и обработке необходимой информации при организации противоэпидемических мероприятий.</p>	ПК-1 ПК-2 ПК-3 ПК-4 ПК-5 ПК-6
Содержание самостоятельной работы			
1.2	Место эпидемиологии в структуре медицинских наук	Решение ситуационных задач.	ПК-1 ПК-2 ПК-3 ПК-4 ПК-5 ПК-6

1.3	Эпидемиология и статистика как инструменты доказательной медицины	Решение ситуационных задач.	ПК-1 ПК-2 ПК-3 ПК-4 ПК-5 ПК-6
Раздел 2. «Организация работы Роспотребнадзора»			
Содержание лекционного курса			
2.1	Основы и принципы организации Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителя и благополучия человека- Роспотребнадзор.	Основной принцип деятельности Роспотребнадзора – профилактический. Служба входит в комплекс профилактической направленности, занимается первичной профилактикой. Роспотребнадзор является уполномоченным федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по контролю и надзору в сфере обеспечения сан-эпид. благополучия населения РФ, защиты прав потребителей на потребительском рынке в РФ.	ПК-1 ПК-2 ПК-3 ПК-4 ПК-5 ПК-6
2.2	Организация профилактической и противозидемической деятельности органов и учреждений Роспотребнадзора	Роспотребнадзор осуществляет надзор и контроль за исполнением обязательных требований законодательства Российской Федерации в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения, защиты прав потребителей и в области потребительского рынка, в том числе: · федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор за соблюдением санитарного законодательства; · федеральный государственный надзор за соблюдением законов и иных нормативных правовых актов Российской Федерации, регулирующих отношения в области защиты населения.	ПК-1 ПК-2 ПК-3 ПК-4 ПК-5 ПК-6
2.3	Организация иммунопрофилактики	Иммунопрофилактика инфекционных болезней - система мероприятий, осуществляемых в целях предупреждения, ограничения распространения и ликвидации инфекционных болезней путем проведения профилактических прививок (статья 1 Федерального закона от 17.09.1998 N 157-ФЗ "Об иммунопрофилактике инфекционных болезней"). Проведение профилактических прививок (вакцинация) направлено на борьбу с инфекционными заболеваниями и основано на применении вакцин и анатоксинов для защиты восприимчивого к инфекциям населения. Организация иммунопрофилактики предполагает	ПК-4 ПК-5 ПК-6

		осуществление комплекса мероприятий по обеспечению вакцинами и анатоксинами, их транспортировке и хранению, учету всех подлежащих вакцинации лиц с целью максимально полного охвата их прививками, организацию и проведение прививок, а также учет эффективности вакцинации.	
2.4	Организация санитарной охраны территорий от заноса особо опасных и инфекционных болезней	Санитарная охрана территории Российской Федерации направлена на предупреждение заноса на территорию Российской Федерации и распространения на территории Российской Федерации инфекционных заболеваний, представляющих опасность для населения, а также на предотвращение ввоза на территорию Российской Федерации и реализации на территории Российской Федерации товаров, химических, биологических и радиоактивных веществ, отходов и иных грузов, представляющих опасность для человека (далее - опасные грузы и товары).	ПК-4 ПК-5 ПК-6
Содержание тем практического занятия			
2.1	Основы и принципы организации Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителя и благополучия человека (Роспотребнадзор)	На практических занятиях изучение Постановления Правительства РФ от 30 июня 2004 г. № 322 "Об утверждении Положения о Федеральной службе по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека" (с изменениями и дополнениями, других нормативных документов. Принципы работы и планирование деятельности учреждений Роспотребнадзора.	ПК-1 ПК-2 ПК-3 ПК-4 ПК-5 ПК-6
2.2	Организация профилактической и противозидемической деятельности органов и учреждений Роспотребнадзора	На практических занятиях разбирают структуру и учреждения Роспотребнадзора, планирование и проведение профилактических и противозидемических мероприятий.	ПК-1 ПК-2 ПК-3 ПК-4 ПК-5 ПК-6
2.3	Организация иммунопрофилактики	Изучение Федерального закона от 17.09.1998 № 157-ФЗ (с дополнениями и изменениями) "Об иммунопрофилактике инфекционных болезней". Организация и проведение проверок медицинских организаций по вопросу выполнения положений данного закона.	ПК-4 ПК-5 ПК-6
2.4	Организация санитарной охраны территорий от заноса особо опасных и инфекционных болезней	На практических занятиях разбирают организацию работы СКП, санитарно-эпидемиологические требования в пунктах пропуска через государственную границу Российской Федерации предъявляют к территории пункта пропуска, транспортным	ПК-4 ПК-5

		организациям, транспортным средствам международных сообщений, членам экипажей морских (речных), воздушных судов, поездных бригад, водителям автотранспорта, а также к лицам, совершающим международные поездки, и перевозимых через границу их багажу, товарам и грузам.	
Содержание самостоятельной работы			
2.1	Основы и принципы организации Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителя и благополучия человека-Роспотребнадзор.	Решение ситуационных задач.	ПК-1 ПК-2 ПК-3 ПК-4 ПК-5 ПК-6
2.2	Организация профилактической и противоэпидемической деятельности органов и учреждений Роспотребнадзора	Решение ситуационных задач.	ПК-1 ПК-2 ПК-3 ПК-4 ПК-5 ПК-6
2.3	Организация иммунопрофилактики	Решение ситуационных задач.	ПК-4 ПК-5 ПК-6
2.4	Организация санитарной охраны территорий от заноса особо опасных и инфекционных болезней	Решение ситуационных задач.	ПК-4 ПК-5
Раздел 3. Частная эпидемиология			
Содержание лекционного курса			
3.1	Инфекции дыхательных путей	Эпидемиология: возбудитель, резервуар, источники инфекции, механизмы передачи инфекции, передаваемых воздушно-капельным путем. Профилактика: специфическая и неспецифическая.	ПК-1 ПК-2 ПК-3 ПК-4 ПК-5 ПК-6
3.2	Кишечные инфекции	Эпидемиология: возбудитель, резервуар, источники инфекции, механизмы передачи инфекции, передаваемых фекально-оральным путем. Профилактика: специфическая и неспецифическая.	ПК-1 ПК-2 ПК-3 ПК-4 ПК-5 ПК-6

3.3	Кровяные инфекции	Эпидемиология: возбудитель, резервуар, источники инфекции, механизмы передачи инфекции, передаваемых с кровью. Профилактика: специфическая и неспецифическая.	ПК-4 ПК-5 ПК-6
3.4	Инфекции наружных покровов	Эпидемиология: возбудитель, резервуар, источники инфекции, механизмы передачи инфекции, передаваемых при нарушении кожных покровов. Профилактика: специфическая и неспецифическая.	ПК-4 ПК-5 ПК-6
3.5	Инфекции, передаваемые половым путем	Эпидемиология: возбудитель, резервуар, источники инфекции, механизмы передачи инфекции, передаваемых половым путем. Профилактика: специфическая и неспецифическая.	ПК-4 ПК-5 ПК-6
3.6	Инфекции, связанные с оказанием медицинской помощи	Эпидемиология: возбудитель, резервуар, источники инфекции, механизмы передачи инфекции, передаваемых при оказании медицинской помощи. Профилактические мероприятия по предупреждению инфекций.	ПК-4 ПК-5 ПК-6
3.7	Природно – очаговые инфекции	Эпидемиология: возбудитель, резервуар, источники инфекции, механизмы передачи природно-очаговых инфекций, Профилактика: специфическая и неспецифическая.	ПК-4 ПК-5 ПК-6
3.8	Противоэпидемические мероприятия при чрезвычайных ситуациях	Противоэпидемические мероприятия, направленные на источник инфекции, пути передачи и восприимчивый коллектив в условиях ЧС. Особенности противоэпидемических мероприятий при различных группах инфекционных заболеваний.	ПК-4 ПК-5 ПК-6
Содержание тем практических занятий			
3.1	Инфекции дыхательных путей	Основные нормативные правовые документы, регламентирующие противоэпидемические мероприятия, планирование противоэпидемических мероприятий, участие помощников врача-эпидемиолога в проведении противоэпидемических мероприятий.	ПК-4 ПК-5 ПК-6
3.2	Кишечные инфекции	Основные нормативные правовые документы, регламентирующие противоэпидемические мероприятия, планирование противоэпидемических мероприятий, участие помощников врача-эпидемиолога в проведении противоэпидемических мероприятий.	ПК-4 ПК-5 ПК-6
3.3	Кровяные инфекции	Основные нормативные правовые документы, регламентирующие противоэпидемические мероприятия, планирование противоэпидемических мероприятий, участие помощников врача-эпидемиолога в проведении противоэпидемических мероприятий.	ПК-4 ПК-5 ПК-6

3.4	Инфекции наружных покровов	Основные нормативные правовые документы, регламентирующие противоэпидемические мероприятия, планирование противоэпидемических мероприятий, участие помощников врача-эпидемиолога в проведении противоэпидемических мероприятий.	ПК-4 ПК-5 ПК-6
3.5	Инфекции, передаваемые половым путем	Основные нормативные правовые документы, регламентирующие противоэпидемические мероприятия, планирование противоэпидемических мероприятий, участие помощников врача-эпидемиолога в проведении противоэпидемических мероприятий.	ПК-4 ПК-5 ПК-6
3.6	Инфекции, связанные с оказанием медицинской помощи	Основные нормативные правовые документы, регламентирующие противоэпидемические мероприятия, планирование противоэпидемических мероприятий, участие помощников врача-эпидемиолога в проведении противоэпидемических мероприятий.	ПК-4 ПК-5 ПК-6
3.7	Природно – очаговые инфекции	Основные нормативные правовые документы, регламентирующие противоэпидемические мероприятия, планирование противоэпидемических мероприятий, участие помощников врача-эпидемиолога в проведении противоэпидемических мероприятий.	ПК-4 ПК-5 ПК-6
3.8	Противоэпидемические мероприятия при чрезвычайных ситуациях	Основные нормативные правовые документы, регламентирующие противоэпидемические мероприятия в условиях ЧС, участие помощников врача-эпидемиолога в проведении противоэпидемических мероприятий.	ПК-4 ПК-5 ПК-6
Содержание самостоятельной работы.			
3.1	Инфекции дыхательных путей	Решение ситуационных задач.	ПК-4 ПК-5 ПК-6
3.2	Кишечные инфекции	Решение ситуационных задач.	ПК-4 ПК-5 ПК-6
3.3	Кровяные инфекции	Решение ситуационных задач.	ПК-4 ПК-5 ПК-6
3.4	Инфекции наружных покровов	Решение ситуационных задач.	ПК-4 ПК-5 ПК-6
3.5	Инфекции, передаваемые половым путем	Решение ситуационных задач.	ПК-4 ПК-5 ПК-6
3.6	Инфекции, связанные с оказанием	Решение ситуационных задач.	ПК-4 ПК-5

	медицинской помощи		ПК-6
3.7	Природно – очаговые инфекции	Решение ситуационных задач.	ПК-4 ПК-5 ПК-6
3.8	Противоэпидемические мероприятия при чрезвычайных ситуациях	Решение ситуационных задач.	ПК-4 ПК-5 ПК-6
Раздел 4. Мобилизационная подготовка и гражданская оборона в сфере здравоохранения			
Содержание лекционного курса			
4.1	Обороноспособность и национальная безопасность Российской Федерации	Обороноспособность и национальная безопасность Российской Федерации	
4.2	Основы мобилизационной подготовки экономики Российской Федерации	Основы мобилизационной подготовки экономики Российской Федерации	
4.3	Мобилизационная подготовка здравоохранения Российской Федерации	Мобилизационная подготовка здравоохранения Российской Федерации	
4.4	Организация медицинского обеспечения боевых действий войск	Организация медицинского обеспечения боевых действий войск	
4.5	Хирургическая патология в военное время	Хирургическая патология в военное время	
4.6	Терапевтическая патология в военное время	Терапевтическая патология в военное время	
Содержание темы практического занятия			
4.1	Обороноспособность и национальная безопасность Российской Федерации	Обороноспособность и национальная безопасность Российской Федерации	
4.2	Основы мобилизационной подготовки экономики Российской Федерации	Основы мобилизационной подготовки экономики Российской Федерации	
4.3	Мобилизационная подготовка здравоохранения Российской Федерации	Мобилизационная подготовка здравоохранения Российской Федерации	
4.4	Организация медицинского	Организация медицинского обеспечения боевых действий войск	

	обеспечения боевых действий войск		
4.5	Хирургическая патология в военное время	Хирургическая патология в военное время	
4.6	Терапевтическая патология в военное время	Терапевтическая патология в военное время	
Содержание самостоятельной работы			
4.1	Обороноспособность и национальная безопасность Российской Федерации	Обороноспособность и национальная безопасность Российской Федерации	
4.2	Основы мобилизационной подготовки экономики Российской Федерации	Основы мобилизационной подготовки экономики Российской Федерации	
4.3	Мобилизационная подготовка здравоохранения Российской Федерации	Мобилизационная подготовка здравоохранения Российской Федерации	
4.4	Организация медицинского обеспечения боевых действий войск	Организация медицинского обеспечения боевых действий войск	
4.5	Хирургическая патология в военное время	Хирургическая патология в военное время	
4.6	Терапевтическая патология в военное время	Терапевтическая патология в военное время	

2.4. Учебно-тематический план

Тематика лекционных занятий

№ раздела	№ лекции	Темы лекций	Кол-во часов
1	1.1	Учение об эпидемическом процессе	2
	1.2	Место эпидемиологии в структуре медицинских наук	2
	1.3	Эпидемиология и статистика как инструменты доказательной медицины	2
	1.4	Основные принципы профилактики и меры борьбы с инфекциями	6
2	2.1	Основы нормативные правовые документы. регламентирующие деятельность Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителя и благополучия человека (Роспотребнадзор)	2

	2.2	Принципы деятельности и структура Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителя и благополучия человека (Роспотребнадзор)	2
	2.3	Организация профилактической и противоэпидемической деятельности органов и учреждений Роспотребнадзора	4
	2.4	Организация иммунопрофилактики инфекционных заболеваний	4
	2.5	Организация санитарной охраны территорий от заноса особо опасных инфекционных болезней	2
3.1	3.1.	Инфекции дыхательных путей	2
	3.1.1.	Эпидемиология и профилактика новой коронавирусной инфекции	2
	3.1.2.	Эпидемиология и профилактика гриппа	2
	3.1.3.	Эпидемиология и профилактика дифтерии	2
	3.1.4.	Эпидемиология и профилактика кори, коклюша, краснухи	2
	3.1.5.	Эпидемиология и профилактика менингококковой инфекции	2
3.2	3.2.	Кишечные инфекции	2
	3.2.1.	Эпидемиология и профилактика холеры	2
	3.2.2.	Эпидемиология и профилактика сальмонеллеза	2
	3.2.3.	Эпидемиология и профилактика дизентерии	2
	3.2.4.	Эпидемиология и профилактика брюшного тифа, паратифа, сальмонеллез	2
	3.2.5.	Эпидемиология и профилактика гельминтозов	2
3.3	3.3.	Кровяные инфекции	4
	3.3.1.	Эпидемиология и профилактика гепатита В и других гепатитов	2
	3.3.2.	Эпидемиология и профилактика ВИЧ-инфекции	2
	3.3.3.	Эпидемиология и профилактика малярии	2
	3.3.4.	Эпидемиология и профилактика сыпного тифа	2
3.4.	3.4.	Инфекции наружных покровов	2
	3.4.1.	Эпидемиология и профилактика кожных инфекционных заболеваний	2
3.5.	3.5	Инфекции, передаваемые половым путем	2
	3.5.1.	Эпидемиология и профилактика сифилиса	2
	3.5.2.	Эпидемиология и профилактика гонореи,	2
3.6	3.6	Инфекции, связанные с оказанием медицинской помощи	2
	3.6.1	Условия, способствующие передаче инфекционных заболеваний при оказании медицинской помощи	2
3.7.	3.7.	Природно – очаговые и зоонозные инфекции	2

	3.7.1	Эпидемиология и профилактика чумы	2
	3.7.2	Санитарная охрана территории от завоза чумы и других особо опасных инфекционных заболеваний	2
	3.7.3	Эпидемиология и профилактика туляремии	2
	3.7.4	Эпидемиология и профилактика бешенства	2
	3.7.5	Эпидемиология и профилактика КГЛ	2
	3.7.6	Эпидемиология и профилактика лептоспирозов	2
	3.7.7	Эпидемиология и профилактика ЛЗН	2
	3.7.8	Эпидемиология и профилактика ГЛПС	2
	3.7.9	Эпидемиология и профилактика бруцеллеза	2
	3.7.10	Эпидемиология и профилактика легионеллеза	2
	3.7.11	Эпидемиология и профилактика сибирской язвы	2
	3.7.12	Эпидемиология и профилактика лихорадки Зика	2
	3.7.13	Эпидемиология и профилактика вирусных геморрагических лихорадок	2
	2.7.14	Эпидемиология и профилактика клещевого энцефалита	2
3.8	3.8.	Противоэпидемические мероприятия при чрезвычайных ситуациях	2
	3.8.1.	Последствия ЧС, способствующие распространению инфекционных заболеваний	2
	3.8.2.	Организация комплекса мероприятий по предупреждению распространения инфекционных заболеваний в условиях ЧС	2
4. Мобилизационная подготовка и гражданская оборона в сфере здравоохранения			
4		Оборонеспособность и национальная безопасность Российской Федерации	4
		Основы мобилизационной подготовки экономики Российской Федерации	3
		Мобилизационная подготовка здравоохранения Российской Федерации	3
		Организация медицинского обеспечения боевых действий войск	6
		Хирургическая патология в военное время	3
		Терапевтическая патология в военное время	2

	Итого	133
--	--------------	------------

Тематика практических занятий

№ раздела	№ Пз	Темы практических занятий	Кол-во часов	Формы текущего контроля
1	1.1	Учение об эпидемическом процессе	2	Зачет
	1.2	Место эпидемиологии в структуре медицинских наук	6	Зачет
	1.3	Эпидемиология и статистика как инструменты доказательной медицины	16	Зачет
	1.4	Основные принципы профилактики и меры борьбы с инфекциями	4	Зачет
2	2.1	Основы нормативные правовые документы, регламентирующие деятельность Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителя и благополучия человека (Роспотребнадзор)	2	Зачет
	2.2	Организация профилактической и противоэпидемической деятельности органов и учреждений Роспотребнадзора	2	Зачет
	2.3	Организация иммунопрофилактики инфекционных заболеваний	6	Зачет
	2.4	Организация санитарной охраны территорий от заноса особо опасных инфекционных болезней	6	Зачет
3	3.1.	Инфекции дыхательных путей	4	Зачет
	3.1.1.	Эпидемиология и профилактика новой коронавирусной инфекции	6	Зачет
	3.1.2.	Эпидемиология и профилактика гриппа	4	Зачет
	3.1.3.	Эпидемиология и профилактика дифтерии	4	Зачет
	3.1.4.	Эпидемиология и профилактика кори, коклюша, краснухи	4	Зачет
	3.1.5.	Эпидемиология и профилактика менингококковой инфекции	4	Зачет
	3.2.	Кишечные инфекции	4	Зачет
	3.2.1.	Эпидемиология и профилактика холеры	4	Зачет
	3.2.2.	Эпидемиология и профилактика энтеровирусных инфекций	4	Зачет
	3.2.3.	Эпидемиология и профилактика сальмонеллеза	6	Зачет
	3.2.4.	Эпидемиология и профилактика дизентерии, коли-инфекции	6	Зачет

№ раздела	№ Пз	Темы практических занятий	Кол-во часов	Формы текущего контроля
	3.2.5.	Эпидемиология и профилактика брюшного тифа, паратифа, сальмонеллезов	4	Зачет
	3.2.6	Эпидемиология и профилактика гельминтозов	8	Зачет
	3.3.	Кровяные инфекции	12	Зачет
	3.3.1.	Эпидемиология и профилактика гепатита В и других гепатитов	4	Зачет
	3.3.2.	Эпидемиология и профилактика ВИЧ-инфекции	8	Зачет
	3.3.3.	Эпидемиология и профилактика малярии	8	Зачет
3.	3.3.4.	Эпидемиология и профилактика сыпного тифа	4	Зачет
	3.4.	Инфекции наружных покровов	4	Зачет
	3.4.1.	Эпидемиология и профилактика столбняка	2	Зачет
	3.4.2.	Эпидемиология и профилактика кожных инфекционных заболеваний	4	Зачет
	3.5	Инфекции, передаваемые половым путем	8	Зачет
	3.5.1.	Эпидемиология и профилактика сифилиса	4	Зачет
	3.5.2.	Эпидемиология и профилактика гонореи,	4	Зачет
	3.6	Инфекции, связанные с оказанием медицинской помощи	2	Зачет
	3.6.1	Условия, способствующие передаче инфекционных заболеваний при оказании медицинской помощи	2	Зачет
	3.6.2.	Организация работы медицинских учреждений по предупреждению инфекционных заболеваний, связанные с оказанием медицинской помощи	6	Зачет
	3.7.	Природно – очаговые и зоонозные инфекции	4	Зачет
	3.7.1	Эпидемиология и профилактика чумы	2	Зачет
	3.7.2	Санитарная охрана территории от завоза чумы и других особо опасных инфекционных заболеваний	2	Зачет
	3.7.3	Эпидемиология и профилактика туляремии	2	Зачет
	3.7.4	Эпидемиология и профилактика бешенства	2	Зачет
3.7.5	Эпидемиология и профилактика КГД, ГЛПС	2	Зачет	

№ раздела	№ Пз	Темы практических занятий	Кол-во часов	Формы текущего контроля
	3.7.6	Эпидемиология и профилактика лептоспирозов	2	Зачет
	3.7.7	Эпидемиология и профилактика сибирской язвы	2	Зачет
	3.8.	Противоэпидемические мероприятия при чрезвычайных ситуациях	2	Зачет
	3.8.1.	Классификация ЧС	2	Зачет
	3.8.2.	Последствия ЧС, способствующие распространению инфекционных заболеваний	2	Зачет
	3.8.3.	Организация комплекса мероприятий по предупреждению распространения инфекционных заболеваний в условиях ЧС	2	Зачет
4.	4.1	Оборонеспособность и национальная безопасность Российской Федерации	3	Зачет
	4.2	Основы мобилизационной подготовки экономики Российской Федерации	2	Зачет
	4.3	Мобилизационная подготовка здравоохранения Российской Федерации	3	Зачет
	4.4	Организация медицинского обеспечения боевых действий войск	2	Зачет
	4.5	Хирургическая патология в военное время	3	Зачет
	4.6	Терапевтическая патология в военное время	2	Зачет
		Итого	219	

Тематика семинарских занятий

№ раздела	№ сем.	Темы семинарских занятий	Кол-во часов
1	1.2	Эпидемиология в структуре медицинских наук	4
	1.3	Эпидемиология и статистика как инструменты доказательной медицины	4
2	2.1	Основы нормативные правовые документы. регламентирующие деятельность Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителя и благополучия человека (Роспотребнадзор)	4
	2.2	Принципы деятельности и структура Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителя и благополучия человека (Роспотребнадзор)	4

	2.3	Организация профилактической и противоэпидемической деятельности органов и учреждений Роспотребнадзора	4
	2.4	Организация иммунопрофилактики инфекционных заболеваний	4
3	3.1.1	Эпидемиология и профилактика новой коронавирусной инфекции	14
	3.1.2	Эпидемиология и профилактика гриппа	2
	3.1.3	Эпидемиология и профилактика дифтерии	2
	3.1.4	Эпидемиология и профилактика кори, коклюша, краснухи	2
	3.1.5	Эпидемиология и профилактика менингококковой инфекции	2
	3.2.1	Эпидемиология и профилактика холеры	2
	3.2.2	Эпидемиология и профилактика энтеровирусных инфекций	2
	3.2.3	Эпидемиология и профилактика сальмонеллеза	2
	3.2.4	Эпидемиология и профилактика дизентерии	2
	3.2.5	Эпидемиология и профилактика брюшного тифа, паратифа, сальмонеллез	2
	3.2.6	Эпидемиология и профилактика гельминтозов	2
	3.3.1	Эпидемиология и профилактика гепатита В и других гепатитов	4
	3.3.2	Эпидемиология и профилактика ВИЧ-инфекции	4
	3.3.3	Эпидемиология и профилактика малярии	2
	3.3.4	Эпидемиология и профилактика сыпного тифа	2
	3.4.1	Эпидемиология и профилактика кожных инфекционных заболеваний	4
	3.5.1	Эпидемиология и профилактика сифилиса	4
	3.5.2	Эпидемиология и профилактика гонореи	2
	3.6.1	Условия, способствующие передаче инфекционных заболеваний при оказании медицинской помощи	6
	3.6.2	Организация работы медицинских учреждений по предупреждению инфекционных заболеваний, связанные с оказанием медицинской помощи	6
3.7.1	Эпидемиология и профилактика чумы	2	
3.7.2	Санитарная охрана территории от завоза чумы и других особо опасных инфекционных заболеваний	2	
3.7.3	Эпидемиология и профилактика туляремии	2	
3.7.4	Эпидемиология и профилактика бешенства	2	
3.7.5	Эпидемиология и профилактика КГЛ, ГЛПС	2	

	3.7.6	Эпидемиология и профилактика лептоспирозов	2
	3.8.1	Последствия ЧС, способствующие распространению инфекционных заболеваний	2
	3.8.2	Организация комплекса мероприятий по предупреждению распространения инфекционных заболеваний в условиях ЧС	2
4	4.1	Оборонеспособность и национальная безопасность Российской Федерации	2
	4.2	Основы мобилизационной подготовки экономики Российской Федерации	2
	4.3	Мобилизационная подготовка здравоохранения Российской Федерации	2
	4.4	Организация медицинского обеспечения боевых действий войск	2
	4.5	Хирургическая патология в военное время	2
	4.6	Терапевтическая патология в военное время	2
		Итого	120

Перечень теоретических вопросов для подготовки к оценке освоения Программы

Тематика контрольных вопросов:

1. Основные задачи и направления деятельности Роспотребнадзора. Принципы организации Роспотребнадзора.
2. Эпидемиология: предмет, методы, задачи. Определение науки.
3. Общие закономерности развития эпизоотического и эпидемического процессов. Общие сведения о природно-очаговых болезнях.
4. Определение природного очага и его структура. Источники инфекции в природных очагах.
5. Основные принципы и задачи противоэпидемического обеспечения при ЧС. Классификация ЧС. Организация работы при ЧС.
6. Принципы санитарной охраны территории от заноса инфекционных болезней. Организация работы по санитарной охране территории страны. Сеть учреждений, обеспечивающих охрану территории от заноса инфекционных заболеваний.
7. Чума. Механизм развития эпидемического процесса. Проявление эпидемического процесса. Противоэпидемические мероприятия и эпидемиологический надзор.
8. Малярия. Проявление эпидемического процесса. Противоэпидемические мероприятия и эпидемиологический надзор.
9. Национальный календарь профилактических прививок. Национальный календарь профилактических прививок по эпидемическим показаниям.
10. Способы проведения дезинфекции, дезинсекции, дератизации, стерилизации.
11. Новая коронавирусная инфекция COVID-19. Источник инфекции, пути передачи. Механизм развития эпидемического процесса. Проявления эпидемического

процесса. Эпидемиологический надзор. Специфическая профилактика. Организация противоэпидемического режима в ковидном моногоспитале.

12. Грипп. Механизм развития эпидемического процесса. Проявления эпидемического процесса. Эпидемиологический надзор. Профилактические и противоэпидемические мероприятия.

13. ОРВИ. Механизм развития эпидемического процесса. Проявления эпидемического процесса. Эпидемиологический надзор. Профилактические и противоэпидемические мероприятия.

14. Корь. Механизм развития эпидемического процесса. Проявление эпидемического процесса. Противоэпидемические мероприятия. Экстренная профилактика.

15. Краснуха. Механизм развития эпидемического процесса. Проявления эпидемического процесса. Противоэпидемические мероприятия и надзор.

16. Эпидемиология и профилактика герпесвирусных инфекций (герпетическая инфекция, вызванная вирусами простого герпеса 1-2 типов, опоясывающий герпес, ветряная оспа, цитомегаловирусная инфекция, Эпштейна-Барр вирусная инфекция).

17. Дифтерия. Механизм развития эпидемического процесса. Проявления эпидемического процесса. Эпидемиологический надзор. Профилактические и противоэпидемические мероприятия.

18. Туберкулез. Механизм развития эпидемического процесса. Проявление эпидемического процесса. Противоэпидемические мероприятия и эпидемиологический надзор. Профилактика.

19. Острые кишечные инфекции вирусной этиологии. Механизм развития эпидемического процесса. Проявление эпидемического процесса. Противоэпидемические мероприятия. Эпидемиологический надзор.

20. Острые кишечные инфекции бактериальной этиологии. Механизм развития эпидемического процесса. Проявление эпидемического процесса. Противоэпидемические мероприятия. Эпидемиологический надзор.

21. Гепатит А. Механизм развития эпидемического процесса. Проявление эпидемического процесса. Противоэпидемические мероприятия.

22. Гепатит Е. Механизм развития эпидемического процесса. Проявление эпидемического процесса. Противоэпидемические мероприятия.

23. Распространение острых гепатитов по территории. Типы эпидемий. Эпидемиологический надзор: ретроспективный эпидемиологический анализ, оперативный эпидемиологический анализ. Маркеры гепатитов. Вакцинопрофилактика вирусных гепатитов. Типы и характеристика вакцин. Схемы вакцинации гепатита А.

24. Ротавирусные инфекции. Механизм развития эпидемического процесса. Проявление эпидемического процесса. Противоэпидемические мероприятия. Эпидемиологический надзор.

25. Энтеровирусные инфекции. Механизм развития эпидемического процесса. Проявление эпидемического процесса. Противоэпидемические мероприятия. Эпидемиологический надзор.

26. Шигеллезы. Механизм развития эпидемического процесса. Проявление эпидемического процесса. Противоэпидемические мероприятия. Эпидемиологический надзор.

27. Холера. Механизм развития эпидемического процесса. Проявление эпидемического процесса. Противоэпидемические мероприятия. Эпидемиологический надзор.

28. Тропические болезни и медицина болезней путешественников (кишечные протозозы; гельминтозы)

29. Менингококковая инфекция. Механизм развития эпидемического процесса. Проявление эпидемического процесса. Противоэпидемические мероприятия. Эпидемиологический надзор.
30. Легионеллез. Механизм развития эпидемического процесса. Проявление эпидемического процесса. Противоэпидемические мероприятия. Эпидемиологический надзор.
31. Оценочные материалы для итоговой аттестации:
32. Инфекции, передающиеся половым путем: механизм развития и проявления эпидемического процесса, эпидемиологический надзор и профилактика
33. Эпидемиология и принципы профилактики ВИЧ-инфекции. ВИЧ-инфекция. Механизм развития эпидемического процесса. Проявление эпидемического процесса. Противоэпидемические мероприятия. Эпидемиологический надзор.
34. Синдром приобретенного иммунодефицита: механизм развития и проявления эпидемического процесса, эпидемиологический надзор, профилактика. Оппортунистические инфекции при СПИДе
35. Эпидемиология сифилиса. Источник инфекции, механизм и пути передачи. Восприимчивость. Особенности эпидемиологического процесса.
36. Эпидемиология гонореи. Источник инфекции, механизм и пути передачи. Восприимчивость. Особенности эпидемиологического процесса.
37. Эпидемиология и профилактика гепатитов В, С. Источник инфекции, механизм и пути передачи. Восприимчивость. Особенности эпидемиологического процесса.
38. Эпидемиология урогенитального хламидиоза. Источник инфекции, механизм и пути передачи. Восприимчивость. Особенности эпидемиологического процесса.
39. Эпидемиология микоплазмоза. Источник инфекции, механизм и пути передачи. Восприимчивость. Особенности эпидемиологического процесса.
40. Эпидемиология папилломавирусных инфекций. Источник инфекции, механизм и пути передачи. Восприимчивость. Особенности эпидемиологического процесса.
41. Основы современной классификации инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи.

Перечень манипуляций для подготовки к оценке освоения Программы

Помощник врача-эпидемиолога должен под контролем врача-эпидемиолога уметь осуществлять:

- 1.1. Сбор, группировку, статистическую обработку и анализ информации об эпидемиологической ситуации и факторах, ее определяющих, на основании учетных и отчетных документов, предусмотренных государственной и отраслевой статистикой.
- 1.2. Оценку структуры демографических показателей: рождаемости, естественного прироста, средней продолжительности жизни, а также заболеваемости, болезненности, смертности, летальности, инвалидизации населения по основным нозологическим формам, предусмотренным международной классификацией болезней.
- 1.3. Оценку заболеваемости населения инфекционными и неинфекционными болезнями.
- 1.4. Расследования случаев инфекционных заболеваний, пищевых отравлений, профессиональных отравлений и заболеваний.
- 1.5. Организацию и проведение совместно с другими специалистами выборочных обследований населения, детей дошкольного возраста, учащихся школ и ПТУ, работников промышленных предприятий, общественного питания, торговли, пищевой промышленности, транспорта, строительства и сельского хозяйства (предварительных при поступлении на работу и периодических) и осуществлять сводку, группировку и анализ их результатов.

1.6. Оценку эпидемиологического риска проживания на территории, групп риска и времени риска заболеваемости важнейшими группами и нозологическими формами инфекционных и неинфекционных болезней.

1.7. Формулирование и оценку гипотез о причинно-следственных связях между санитарно-эпидемиологическим благополучием населения и факторами, его определяющими.

1.8. Сбор информации о предполагаемых факторах эпидемиологического риска, статистическое испытание выдвигаемых гипотез.

1.9. Обоснование потребностей в выборочных эпидемиологических исследованиях по оценке гипотез о факторах эпидемиологического риска и эффективности профилактических мероприятий.

1.9. Подготовку совместно с другими специалистами программ выборочных эпидемиолого-гигиенических исследований, а также программ профилактики массовых инфекционных и неинфекционных заболеваний и осуществлять их реализацию.

1.11. Оперативную оценку эпидемиологической ситуации на обслуживаемом объекте, в регионе.

1.12. Оценку показателей заболеваемости и санитарно-эпидемиологического благополучия различных контингентов населения.

1.13. Оценку эффективности профилактических и противоэпидемических мероприятий по изменениям основных характеристик эпидемических процессов инфекций.

1.14. Использование методов системного анализа и информатики для оценки санитарно-эпидемиологического благополучия населения, прогнозирования и управления эпидемическими процессами инфекций.

2. Осуществление государственного санитарно-эпидемиологического надзора за эпидемическим процессом, средой обитания и условиями жизнедеятельности населения.

Помощник врача-эпидемиолога под контролем врача-эпидемиолога в целях санитарно-эпидемиологического благополучия и определения риска здоровью от воздействия биологических, природных и социальных факторов должен уметь:

2.1. Осуществлять организацию и проведение сбора информации с применением лабораторных методов исследования на объектах государственного санитарно-эпидемиологического надзора:

- хранить информацию, в том числе с использованием компьютеров;
- группировать, систематизировать, анализировать информацию;
- обобщать информацию по оценке санитарно-эпидемиологического благополучия населения с обоснованием профилактических мероприятий и оформлять соответствующие документы (информационные письма, акты, предписания и т.д.)

2.2. Проводить эпидемиологическую экспертизу проектов планировки и застройки населенных мест, проектов детальной планировки микрорайонов, строительства промышленных, пищевых и других объектов народного хозяйства, медицинских, учебно-воспитательных и оздоровительных учреждений, зон отдыха, частных владений.

2.3. Осуществлять консультативную работу по всем видам деятельности в пределах своей компетенции.

2.4. Осуществлять оценку соответствия противоэпидемическим требованиям материалов, веществ, продовольственного сырья, пищевых продуктов, изделий и другой продукции разных форм собственности, технологии их изготовления с точки зрения их эпидемиологической безопасности.

2.6. Осуществлять эпидемиологическую оценку новых видов продуктов питания, пищевого сырья, пищевых добавок, а также посуды, тары, инвентаря, упаковочных материалов, покрытий для технологического, холодильного и торгового оборудования пищевого назначения.

2.7. Обследовать природные и хозяйственные объекты и составлять соответствующие документы (акты, протоколы о нарушении санитарно-эпидемиологических норм и правил и др.).

2.8. Участвовать в обеспечении контроля за эпидемиологической безопасностью пищи, воды, почвы, воздуха.

2.9. Уметь принимать соответствующие решения при установлении нарушений санитарно-эпидемиологических требований на объектах надзора.

2.10. Проводить оценку факторов, определяющих санитарно-эпидемиологическое благополучие населения в связи с образом его жизни и наследственными характеристиками популяций.

2.11. Определять показатели, характеризующие качество противоэпидемической деятельности в связи с оценкой санитарно-эпидемиологического состояния населения.

2.12. Осуществлять сбор, доставку и подготовку материала для лабораторно-инструментальных (микробиологических, вирусологических, паразитологических) исследований.

2.13. Оценивать результаты и давать заключение по результатам проведенных лабораторно-инструментальных исследований.

2.14. Проводить противоэпидемические мероприятия в периоды экстремальных ситуаций (природные и техногенные катастрофы, аварии, напряженные ситуации), связанных с загрязнением или опасностью загрязнения окружающей среды и ухудшением условий жизни и здоровья населения.

3. Осуществление управленческой деятельности в интересах санитарно-эпидемиологического благополучия населения.

Помощник врача-эпидемиолога под контролем врача-эпидемиолога в интересах санитарно-эпидемиологического благополучия населения на основе результатов государственного санитарно-эпидемиологического надзора должен уметь:

3.1. Проводить эпидемиологическое расследование, принимать соответствующие меры для решения вопросов о возмещении ущерба от вреда, причиненного здоровью.

3.2. Предлагать управленческие решения, планировать и организовывать выполнение мероприятий, обеспечивающих санитарно-эпидемиологическое благополучие населения:

3.2.1. Определять задачи профилактики на основе ретроспективного и оперативного эпидемиологического анализа и оценки санитарно-эпидемиологического благополучия населения по группам болезней.

3.2.2. Заполнять первичную документацию: акты обследования эпидемического очага, протоколы лабораторных и инструментальных исследований, экстренное извещение, журналы учета, заключения и пр.

3.2.3. Участвовать в подготовке проектов решений, приказов и других административных актов, составлять справки по вопросам санитарно-эпидемиологического благополучия населения.

3.2.4. Участвовать в планировании и организации работы микробиологической, вирусологической, паразитологической лаборатории.

3.2.5. Готовить материалы для государственной и отраслевой отчетной документации, владеть методиками оценки показателей.

3.3. Организовывать и оценивать эффективность проведенных профилактических мероприятий по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия населения в соответствии с требованиями Закона «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения» в рамках полномочий.

3.4. Использовать меры пресечения в соответствии с правами, предусмотренными Законом «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения» в рамках полномочий.

3.5. Оценивать эффективность деятельности с использованием показателей результативности, эффективности и оперативной активности:

3.5.1. Соблюдение действующих противоэпидемических требований предприятиями всех форм собственности, организациями и гражданами.

3.5.2. Эффективность комплекса профилактических мероприятий по изменениям в показателях санитарно-эпидемиологического благополучия населения.

Примеры тестовых заданий:

1. Какой путь передачи вирусного гепатита В эволюционно способствует сохранению вируса?

- а) Половой
- б) Внутривенное введение наркотиков
- в) Контактной – бытовой

2. Основными источниками при менингококковой инфекции являются:

- а) Больные клинически выраженными формами
- б) Больные назофарингитом
- в) Транзиторные носители
- г) Резистентные носители

3. Ранним прогностическим признаком эпидемиологического неблагополучия при менингококковой инфекции являются:

- а) Увеличение удельного веса токсических форм заболеваний
- б) Увеличение уровня носительства у детей
- в) Рост заболеваемости у детей до 1 года

4. При осуществлении слежения за циркуляцией возбудителя наиболее информативные данные для эпидемиологического надзора за дифтерией могут быть получены при проведении исследований:

- а) По эпидемическим показателям
- б) С диагностической целью
- в) Профилактических

5. К основным мероприятиям по борьбе с малярией относятся:

- а) Вакцинация
- б) Борьба с переносчиком
- в) Дезинфекция

6. Самым ранним маркером гепатита В является обнаружение в крови:

- а) HBcAg
- б) HBsAg
- в) IgM анти – HBsAg
- г) IgG анти – HBsAg
- д) IgG анти – HBcAg

7. Понятию “эпидемиологический диагноз” соответствует установление:

- а) Возбудителя, вызвавшего инфекционное заболевание
- б) Факторов риска
- в) Причин и условий возникновения и развития эпидемического процесса

8. Антропонозы – это инфекционные заболевания, источниками которых являются:

- а) Животные
- б) Люди
- в) Объекты внешней среды

9. Укажите инфекцию с фекально-оральным механизмом передачи:

- а) Корь
- б) Полиомиелит

- в) Вирусный гепатит С
- г) Малярия

10. Передача вируса гепатита Д осуществляется:

- а) Фекально-оральным путем
- б) Воздушно-капельным
- в) Трансмиссивным
- г) Через кровь
- д) Механизм передачи неизвестен

11. Вирус гепатита А можно обнаружить:

- а) В фекалиях
- б) В сперме
- в) В вагинальном содержимом
- г) В моче
- д) Невозможно обнаружить

12. В очаге чесотки назначают:

- а) Дезинфекцию
- б) Дезинсекцию
- в) Дезинфекцию, дезинсекцию
- г) Дезинфекцию, дератизацию

13. Стерилизующими агентами, официально разрешенными для стерилизации изделий медицинского назначения, являются:

- а) Пар под давлением
- б) Инфракрасное излучение
- в) Ультрафиолетовое излучение
- г) Кипящая вода

14. Для профилактики, каких инфекций применяются средства специфической профилактики:

- а) Сальмонеллез
- б) Дизентерия Зонне
- в) Гепатит С
- г) Норовирусная инфекция

15. В борьбе с кишечными инфекциями ведущей мерой является:

- а) Фагопрофилактика
- б) Вакцинация
- в) Госпитализация больных и носителей
- г) Меры по разрыву механизма передачи, нейтрализация путей и факторов передачи
- д) Лечение антибиотиками

16. Основной целью эпидемиологического надзора является:

- а) Предупреждение возникновения инфекционных заболеваний
- б) Разработка мероприятий, адекватных эпидемиологической ситуации и выбор главного направления их реализации
- в) Оценка социально-экономической значимости инфекций
- г) Выявление групп населения высокого риска

17.Опрос больного в ходе эпидемиологического обследования очага наибольшую ценность представляет для:

- а) Определения симптомов болезни
- б) Установления места, времени и причин заражения**
- в) Определение этиологии болезни
- г) Установления тяжести заболевания
- д) Установления сроков наблюдения за лицами, контактирующими с больными

18. Эпидемиологическая диагностика - это:

- а) Метод, позволяющий определить источник возбудителя и факторы передачи
- б) Совокупность приемов, позволяющих выявить причины возникновения вспышки
- в) Комплекс статистических приемов, позволяющих определить интенсивность эпидемиологического процесса
- г) Совокупность приемов и способов, предназначенных для распознавания признаков (проявлений) эпидемиологического процесса, причин и условий его развития
- д) Метод изучения эпидемиологических закономерностей инфекции

19.Зоонозы – это инфекционные заболевания, источником которого являются:

- а) Люди
- б) Членистоногие (клещи)
- в) Животные**
- г) Объекты внешней среды

20.Целью ретроспективного эпидемиологического анализа следует считать:

- а) Выявление источника инфекции
- б) Оценку качества мероприятий
- в) Выяснение постоянно (в течении нескольких лет) и периодически действующих причин и условий развития эпидемиологического процесса на конкретной территории в целях разработки долгосрочных планов борьбы с инфекциями**
- г) Определение путей распространения заразного начала
- д) Разработку плана противоэпидемических мероприятий

21.Переносчик возбудителя инфекции – это:

- а) Членистоногое, посредством которого осуществляется перенос возбудителя от источника к восприимчивому организму
- б) Окружающая среда (почва, вода, воздух) , содержащая возбудителя инфекции
- в) Больное животное

22.Стерилизации в воздушных стерилизаторах подлежат:

- а) Металлические медицинские инструменты**
- б) Перчатки
- в) Шовный материал
- г) Катетеры
- д) Мягкий материал

23.Допустимым сроком хранения изделий в стерилизационной коробке без фильтра, простерилизованного паровым методом, является:

- а) 20 суток
- б) 3 суток**
- в) 1 сутки
- г) 30 суток
- д) Срок хранения не ограничен

24.Заражение эхинококкозом происходит при:

- а) Укусе собакой
- б) Употреблении в пищу мяса, не прошедшего достаточную термическую обработку
- в) При уходе за сельскохозяйственными животными
- г) При уходе (контакте) за собаками

25.Режим дезинфекции белья, загрязненного кровью, в растворе хлорамина:

- а) 1% - 30 минут
- б) 5% - 240 минут
- в) 3% - 60 минут

26.Наибольшую эпидемиологическую опасность представляет:

- а) Больной тяжелой формой сальмонеллеза
- б) Больной легкой формой сальмонеллеза
- в) Носитель сальмонелл
- г) Больной средней тяжести сальмонеллеза
- д) Все перечисленное

27.Пищевой путь передачи сальмонеллеза является:

- а) Ведущим
- б) Не актуален
- в) Актуален на определенных территориях
- г) Не реализуется вовсе
- д) Реализуется изредка

28.Для дезинфекционных средств необходимо иметь документы:

- а) Свидетельство государственной регистрации
- б) Методические указания по применению дезсредства
- в) Сертификат соответствия
- г) Технологический регламент
- д) Правильно а, б, в

29.Меры в отношении человека как источника инфекции при сальмонеллезах включают:

- а) Обязательную госпитализацию и дезинфекцию
- б) Выявление и госпитализацию по клиническим и эпидемиологическим показаниям
- в) Уничтожение возбудителя на объектах окружающей среды
- г) Обязательную госпитализацию
- д) Дератизацию

30.Ведущим путем передачи дифтерии является:

- а) Воздушно-пылевой
- б) Пищевой
- в) Воздушно-капельный
- г) Вертикальный
- д) Контактнo-бытовой

31.Важнейшим социальным критерием актуальности болезни является:

- а) Расходы на содержание больного в стационаре
- б) Расходы на содержание больного на дому
- в) Стоимость непроизводственного продукта

- г) Ущерб здоровью населения
- д) Расходы на обследование больного и соприкасавшихся с ним

32. Наибольшую эпидемиологическую значимость при дизентерии Зонне имеют следующие факторы передачи:

- а) Молочные продукты
- б) Многокомпонентные салаты
- в) Фрукты и овощи
- г) Кондитерские изделия
- д) Мясные продукты

33. Меры по ликвидации полиомиелита включают:

- а) Обеспечение регламентируемых показателей охвата плановыми прививками детского населения
- б) Дополнительную иммунизацию
- в) Выполнение качественных показателей чувствительности эпиднадзора за полиомиелитом и острыми вялыми параличами
- г) Все вышеуказанное

34. Профилактика бешенства включает:

- а) Иммунизацию сельскохозяйственных животных
- б) Иммунизацию диких плотоядных животных
- в) Иммунизацию домашних животных
- г) Все вышеперечисленное

35. К кишечным вирусам относятся возбудители:

- а) Листериоза
- б) Легионеллеза
- в) Нороинфекции

36. Срок проведения экстренной иммунизации в очагах кори с момента изоляции больного составляет:

- а) 24 часа
- б) 48 часов
- в) 72 часа
- г) 96 часов

37. Основным мероприятием в профилактике Крымской геморрагической лихорадки является:

- а) Раннее выявление заболевших
- б) Проведение противоклещевых обработок
- в) Санитарно-разъяснительная работа среди населения

38. К геогельминтозам относятся:

- а) Энтеробиоз
- б) Эхинококкоз
- в) Аскаридоз
- г) Описторхоз

39. Основными источниками заражения бруцеллезом является:

- а) МРС
- б) КРС

- в) свиньи
- г) Правильно а, б

40. Стационарно неблагополучный пункт по сибирской язве – это

- а) Населенный пункт, животноводческая ферма, пастбище, урочище, на территории, которых обнаружен эпизоотический очаг, независимо от давности его возникновения
- б) Скотомогильник, биотермическая яма и другие места захоронения трупов животных, павших от сибирской язвы
- в) Эпизоотологический очаг, в котором возникло заболевание людей

41. Эпидемический очаг – это

- а) Место жительства больного инфекционным (паразитарным) заболеванием человека и контактные с ним лица
- б) Место нахождения источника возбудителя с окружающей его территорией в тех пределах, в которых этот источник способен передавать возбудителя здоровым людям в данной конкретной обстановке
- в) Место нахождения больного инфекционным заболеванием в пределах досягаемости действия факторов передачи инфекции

42. Вирулентность возбудителей инфекционных заболеваний при пассаже через иммунные организмы:

- а) Возрастает
- б) Снижается
- в) Не изменяется

43. Сроки составления и отправки экстренного извещения об инфекционном заболевании по почте (форма № 058-У) :

- а) 12 часов
- б) 24 часа
- в) 72 часа

44. Иммунизация против туляремии на малоактивной энзоотической территории проводится:

- а) Всему населению
- б) Населению старше 7 лет
- в) Группам риска

45. Куда направляется экстренное извещение (форма № 058-У) на случай выявления инфекционного заболевания (медицинским работником ЛПУ) :

- а) В органы и учреждения Роспотребнадзора по месту регистрации (выявления) больного
- б) В органы и учреждения Роспотребнадзора по месту жительства больного

46. Карантин устанавливается с момента:

- а) Выявления больного
- б) Госпитализации больного
- в) Проведения заключительной дезинфекции
- г) Правильно б, в

47. Карантин при возникновении случаев особо опасных инфекционных заболеваний устанавливается:

- а) Органами исполнительной власти
- б) Постановлением главного государственного санитарного врача территории
- в) Решением СПЭК

48. Основные возрастные группы, подверженные высокому риску заболевания полиомиелитом:

- а) Дети в возрасте до 3-х лет
- б) Дети 3-6 лет
- в) Дети 7-14 лет
- г) Взрослые

49. Инкубационный период при холере:

- а) 1-3 дня
- б) 5 дней
- в) 7 дней

50. Кратность обследования бациллярных очагов туберкулеза I группы эпидотягощенности эпидемиологами (помощниками эпидемиолога) :

- а) Ежемесячно
- б) Ежеквартально
- в) 2 раза в год

Ответы

1.	а	11.	а	21.	а	31.	г	41.	б
2.	г	12.	б	22.	а	32.	а	42.	б
3.	в	13.	а	23.	б	33.	г	43.	а
4.	б	14.	б	24.	г	34.	г	44.	в
5.	б	15.	г	25.	в	35.	в	45.	а
6.	б	16.	б	26.	в	36.	в	46.	г
7.	в	17.	б	27.	а	37.	а	47.	а
8.	б	18.	г	28.	д	38.	в	48.	а
9.	б	19.	в	29.	б	39.	г	49.	б
10.	г	20.	в	30.	в	40.	а	50.	в

Перечень ситуационных задач для подготовки к оценке освоения Программы

Ситуационная задача 1

В поселке Н. в октябре, ноябре возникла вспышка вирусного гепатита А, охватившая 60 человек разных возрастов, кроме детей до 1 года. В предшествующий период в поселке было зарегистрировано 8 заболеваний вирусным гепатитом А. Все заболевшие в данной вспышке пользовались водой из озера, на берегу которого расположена свалка нечистот.

Задания:

1. Выскажите предположение о природе вспышки.
2. Наметьте мероприятия по предупреждению аналогичных заражений в дальнейшем.
3. Составьте план мероприятий направленных на первое звено эпидемического процесса.
4. Какие дезинфекционные мероприятия необходимо провести в очаге.
5. Перечислите противоэпидемические мероприятия в отношении лиц, общавшихся с больными.

Эталон ответов:

1. Это водный тип вспышки вирусного гепатита А. Механизм передачи инфекции фекально-оральный, путь передачи - водный, фактор передачи - озерная вода; условия, способствующие заражению - употребление инфицированной воды в результате неправильного выбора водоемисточника. Источниками инфекции явились лица, заболевшие ранее вирусным гепатитом А. Загрязнение воды озера в поселке произошло от свалки нечистот, расположенной на берегу.

2. Своевременное выявление и госпитализация больных, проведение заключительной дезинфекции, правильный выбор водоемисточника, недопущение использования для питья озерной воды, очищение от свалки нечистот берега озера, запрещение свалки в дальнейшем.

3. Лица, подозреваемые как источники инфекции, должны быть подвергнуты углубленному клинико-биохимическому обследованию. Больные госпитализируются в инфекционный стационар, выписка реconvalescentов осуществляется по клиническим показаниям. Не позже, чем через 1 месяц проводится диспансерное наблюдение за переболевшими. При отсутствии у реconvalescentов каких либо клинических и биохимических отклонений они могут быть сняты с учета.

4. Территорию свалки заливают 10% осветленным раствором хлорной извести в соотношении 2:1 на 120 минут. Выделения больных засыпают сухой хлорной известью в соотношении 200 г/кг на 60 минут. Если выделения содержат мало влаги, то добавляют воду в соотношении 1:4. Посуду из-под выделений обеззараживают 3% раствором хлорамина в течение 30 минут. Затем промывают снаружи и изнутри водой.

Чайную, столовую посуду, ложки, вилки, игрушки (кроме пластмассовых) кипятят в 2% растворе пищевой соды 15 минут. Пластмассовые игрушки моют горячим 2% содовым раствором или мылом, затем погружают в кипяток. Белье больного кипятят в течение 15 минут в 2% мыльно-содовом растворе или растворе любого моющего средства (20 г на 1 л воды) с последующей стиркой. Надворные санитарные установки (туалеты) засыпают через очко сухой хлорной известью из расчета 0,5 кг/м², деревянные поверхности орошают изнутри 10% раствором хлорной извести. Подушки, матрасы, одеяла, верхняя одежда обеззараживаются в дезкамерах; при отсутствии камерной дезинфекции чистят щеткой, смоченной в 3% растворе хлорамина. Помещения орошают дезраствором из гидропульта (250-300 мл/м²) или двукратно протирают ветошью смоченной в 1% растворе хлорамина (время экспозиции 60 минут) или в другом дезсредстве. Обязательно проводят борьбу с мухами. По условиям задачи поселок неблагополучный, поэтому заключительную дезинфекцию выполняет дезинфекционный отдел ЦГСЭН (дезстанция или дезинфектор сельской больницы).

5. За лицами, бывшими в контакте с больными, устанавливается систематическое (не реже 1 раза в неделю) медицинское наблюдение (термометрия, опрос, осмотр с определением размеров печени, селезенки и т.п.) в течение 35 дней со дня разобщения с больным. Лабораторные обследования лиц, общавшихся с больными (определение в крови аланинаминотрансферазы, а при возможности - специфических маркеров вирусного гепатита А) проводятся в детских дошкольных учреждениях. Рекомендуется проведение массовой иммуноглобулинопрофилактики. О лицах, контактных с больными по месту жительства ставятся в известность медперсонал детских учреждений. О контактных лицах, связанных с приготовлением и реализацией пищевых продуктов, сообщается руководителю соответствующего учреждения для усиления контроля за

соблюдением, таким лицом, правил личной и общественной гигиены, своевременного отстранения от работы при первых признаках заболевания.

Ситуационная задача 2

При эпидобследовании вспышки инфекционного заболевания, протекавшего с лихорадкой, отеком лица, интенсивными мышечными болями, определили, что из 43-х заболевших первичный диагноз "грипп" был поставлен в 16 случаях, а в остальных случаях диагноз "ОРВИ". При сборе эпиданамнеза выяснили, что все эти лица употребляли свиное мясо, купленное с рук и не прошедшее ветеринарного освидетельствования. При исследовании остатков этого мяса в нем выявлены личинки трихинелл.

Задания:

1. Выскажите предположение о причине вспышки.
2. Расскажите, на основании каких данных нужно было установить диагноз трихинеллеза у 43-х заболевших.
3. Наметьте мероприятия по предупреждению аналогичных заболеваний в дальнейшем.
4. Дайте рекомендации по лечению и диспансерному наблюдению за переболевшими трихинеллезом.
5. Перечислите мероприятия в неблагополучном по трихинеллезу свиноводческом хозяйстве.

Эталон ответов:

1. Причиной вспышки явилось употребление трихинеллезного свиного мяса.
2. Диагноз нужно было установить на основании клинической картины, эпидемиологического анализа, исследования свиного мяса, употреблявшегося заболевшими; с 12 дня заражения можно обнаружить специфические антитела с помощью серологических реакций с трихинеллезным антигеном - РНГА (реакция непрямой гемагглютипации) и ИФА (иммуноферментный анализ).

3. Зараженные трихинеллезом туши животных конфискуются Госветслужбой (с составлением акта) и утилизируются согласно правилам (захоронение, сжигание, переработка на мясо-костную муку). Ответственность за утилизацию возлагается на органы ветслужбы. Запрещение продажи и покупки мяса, не имеющего клейма лаборатории ветсанэкспертизы. Убой свиней необходимо производить на бойнях и скотобойных пунктах. Соблюдать меры личной профилактики: не пробовать сырой мясной фарш, мясо варить небольшими кусками (не толще 8 см) не менее двух часов.

Лиц, виновных в реализации мяса без документов, не гарантирующих безопасность для человека, привлекать к уголовной ответственности.

4. Все больные трихинеллезом подлежат госпитализации в терапевтические отделения.

Лица, употреблявшие зараженное мясо обследуются серологически по прошествии двух недель с момента инвазирования.

Осмотр переболевших проводят через 2 недели, потом через 2 и 6 месяцев с исследованием крови (при необходимости со снятием ЭКГ). Рецидивы возможны до 6 месяцев после выздоровления.

5. Всех свиней неблагополучного хозяйства необходимо обследовать на трихинеллез иммуноферментной реакцией (ИФР). Положительно реагирующих в ИФР свиней направлять на убой с утилизацией. Запрещается вывоз животных за пределы хозяйства и осуществляется строгий ветеринарный контроль за их перемещением внутри хозяйства. Хозяйство объявляют благополучным по трихинеллезу, если при повторном серологическом обследовании через 1 год всего поголовья не будут обнаружены положительно реагирующие животные, а при убое на мясо и трихинеллоскопическом обследовании туш в них не будут выявлены личинки трихинелл.

Ситуационная задача 3

У ребенка 7 месяцев, проживающего с матерью в отдельной комнате общежития, диагностирована корь. Ребенок посещает ясли, группу грудного возраста, в которой 17 детей, не болевших корью. Группа изолирована от других групп яслей. За 15 дней до заболевания мать с ребенком выезжала на 10 дней в другую область. Встречи с больным корью отрицает.

Задания:

1. Наметьте комплекс противоэпидемических мероприятий направленных на первое звено эпидемического процесса.
2. Перечислите противоэпидемические мероприятия в отношении второго звена эпидемического процесса.
3. Составьте комплекс профилактических мероприятий в отношении матери заболевшего.
4. Выскажите предположение о месте, механизме и путях заражения ребенка.
5. Наметьте план противоэпидемических мероприятий в яслях.

Эталон ответов

1. Больного ребенка госпитализируют на 4 дня с момента высыпания, а в осложненных случаях на 10 дней.

Госпитализация осуществляется по клиническим и эпидемическим показаниям, т. к. ребенок относится к возрастной группе до 3-х лет, а также проживает в общежитии.

2. В эпидемическом очаге кори проводится проветривание и влажная уборка.
3. Мать ребенка срочно вакцинировать, если она ранее не привита и не болела корью.
4. Ребенок заразился, скорее всего, при выезде в другую область, т. к. инкубационный период при кори составляет 8-17 дней. Механизм заражения – аэрогенный, путь заражения - воздушно-капельный. Вирусу кори свойственна летучесть, больной корью заразен за 4 дня до появления сыпи и первые 4 дня высыпания, поэтому трудно определить источник заражения ребенка.
5. В яслях в группе грудного возраста с целью срочной иммунологической защиты детей, не болевших корью, вводят внутримышечно нормальный иммуноглобулин человека по 3 мл. Препарат следует вводить в первые 6 дней контакта. С целью раннего выявления заболевших за контактными устанавливается медицинское наблюдение на 21 день с момента госпитализации больного ребенка.

Ситуационная задача 4

У ребенка 5-ти лет, посещающего детский сад, на второй день болезни диагностирована дифтерия. Мать заболевшего - учительница младших классов - за 10 дней до болезни ребенка перенесла ангину, но к врачу не обращалась и продолжала работать. Ребенок с матерью живут в коммунальной квартире. В соседней комнате семья из 4-х человек, в числе которых продавец молочного магазина и ребенок 1 года 1 месяца, посещающий ясли, привитой в соответствии с возрастом.

Задания:

1. Наметьте комплекс противоэпидемических мероприятий, направленный на первое звено эпидемического процесса.
2. Перечислите противоэпидемические мероприятия в отношении второго звена эпидемического процесса.
3. Составьте комплекс профилактических мероприятий в отношении контактных лиц по месту жительства заболевшего.
4. Выскажите предположение о причине заболевания ребенка, определив источник возбудителей дифтерии, механизм, пути, факторы передачи и условия, способствующие заражению.
5. Укажите комплекс необходимых противоэпидемических мероприятий в детском саду и школе.

Эталон ответов:

1. Ребенка больного, дифтерией и его мать госпитализировать в боксированное специализированное отделение инфекционной больницы. Ребенку в день поступления в стационар и затем в течение 2-х дней подряд независимо от бактериологического обследования на наличие возбудителей дифтерии (3 анализа). Выписка переболевшего ребенка должна проводиться после полного клинического выздоровления и 2-х кратного бактериологического обследования с отрицательным результатом. Его обследуют с интервалом 1-2 дня и не ранее 3-х дней после отмены антибиотиков.

В день поступления матери ребенка в стационар и затем в течение 2-х дней подряд до назначения антибиотиков следует провести бактериологическое обследование на наличие возбудителя дифтерии. При получении 2-х отрицательных результатов бакобследования ее выписывают и назначают лечение хронической патологии носоглотки и ротовой полости. В случае положительного результата бактериологического обследования назначают курс антибиотиков. Выписка матери производится также после 2-х кратного бактериологического обследования с отрицательным результатом.

2. В очаге после госпитализации больного ребенка и его матери необходимо прокипятить белье и посуду, игрушки, которыми они пользовались, и провести влажную уборку с применением дезинфицирующих средств.

3. За контактировавшими лицами по месту жительства устанавливается ежедневное медицинское наблюдение с термометрией в течение 7-и дней с момента изоляции источников. Они должны быть однократно обследованы бактериологически и осмотрены в течение первых трех дней врачом отоларингологом. В очаге инфекции следует привить непривитых против дифтерии лиц, у которых наступил срок очередной ревакцинации, взрослых лиц, у которых согласно медицинской документации от последней прививки прошло 10 и более лет; лиц, у которых при серологическом обследовании обнаружены низкие титры дифтерийных антител в РПГА (менее 1: 20) или содержание дифтерийного антитоксина менее 0,03 МЕ/мл.

4. Ребенок заразился от матери, механизм передачи инфекции: аэрогенный. Пути передачи: воздушно-капельный, воздушно-пылевой, контактно-бытовой, редко – пищевой. Факторы передачи: воздух, пыль в помещении, предметы обихода, молочные продукты. Условия, способствующие заражению: несвоевременное выявление и изоляция источника инфекции.

5. За контактирующими устанавливается медицинское наблюдение в течение 7-и дней, проводятся бактериологические исследования слизи из ротоглотки и носа, вакцинопрофилактика детей, у которых наступил срок очередной вакцинации или ревакцинации. Эти мероприятия возлагаются на врача и медицинскую сестру детского сада и школы.

Ситуационная задача 5

Больной, 76 лет, в 18 часов 10 минут почувствовал недомогание, в 20 часов 10 минут ему поставили диагноз "грипп". В 0 часов 10 минут у него появилась сыпь и больной был госпитализирован в инфекционную больницу. Получен положительный результат РПГА с риккетсиями Провачека. В 1944 году, находясь в рядах Советской армии в Белоруссии, переболел сыпным тифом. Живет в городской благоустроенной квартире. Семья состоит из 3 человек, дочь - преподаватель педагогического института, жена - искусствовед. В последний месяц перед заболеванием заболевший и члены его семьи никуда не выезжали. За 6 дней до заболевания в семью приезжал на 2 дня муж дочери - геолог (живет отдельно от семьи в другом городе), который чувствовал себя хорошо. Педикулеза в семье не обнаружено.

Задания:

1. Выскажите предположение о природе заболевания.
2. Наметьте комплекс противоэпидемических мероприятий, направленных на первое звено эпидемического процесса.
3. Перечислите мероприятия в отношении второго звена эпидемического процесса.
4. Определите: мог ли заразиться муж дочери - геолог.
5. Составьте комплекс профилактических мероприятий в отношении

Эталон ответов:

1. Это болезнь Брилла - рецидив эпидемического сыпного тифа, возникает у пожилых людей в прошлом перенесших сыпной тиф.
2. Больной немедленно госпитализируется в инфекционный стационар.
3. Не позднее 24 часов с момента получения экстренного извещения должны быть проведены дезинфекционные и при необходимости дезинсекционные мероприятия в квартире, где находился больной до госпитализации.
4. Геолог заразиться не мог, так как больной человек становится заразным с последних 2-х дней инкубационного периода, а он контактировал с больным за 4 дня до заболевания.
5. За членами семьи заболевшего устанавливается медицинское наблюдение в течение 25 дней со дня госпитализации больного и проведение в очаге заключительной дезинфекции с обязательной ежедневной термометрией (утром и вечером). Наблюдение осуществляют медицинские работники лечебно-профилактического учреждения.

III. Формы аттестации уровня и качества освоения Программы

3.1. Требования к промежуточной и итоговой аттестации

Оценка качества освоения Программы слушателями включает промежуточную аттестацию и итоговую аттестацию. Формы контроля доводятся до сведения обучающегося в начале обучения в соответствии с расписанием.

Промежуточная аттестация обучающихся по модулю проводится в форме зачета в виде тестирования с использованием заданий в тестовой форме.

Итоговая аттестация по Программе проводится в форме экзамена и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача-эпидемиолога. Экзамен состоит из аттестационных испытаний – устного собеседования, выполнения тестовых заданий и решения практических задач.

3.2. Процедура оценивания результатов освоения Программы

В процессе итогового аттестационного испытания при оценивании результатов освоения Программы осуществляется контроль соответствия уровня сформированности компетенций, умений и знаний заявленным целям и планируемым результатам обучения.

3.3. Оценивание результатов обучения

По результатам любого из видов итоговых аттестационных испытаний, включенных в итоговую аттестацию, выставляются отметки по пятибалльной системе:

№ п/п	Форма контроля	Критерии оценки уровня освоения	
		неосвоенные результаты обучения	освоенные результаты обучения
1	2	3	4
1	Критерии оценки уровня освоения теоретических знаний		
1.1	Решение заданий в тестовой форме	слушатель правильно выполнил 69% и менее тестовых заданий, предложенных ему для ответа по модулю	слушатель правильно выполнил от 70% до 100% тестовых заданий, предложенных ему для ответа по модулю
1.2	Устное собеседование	обнаруживается отсутствие владения теоретическим материалом в объеме изучаемой профессиональной программы; отсутствует логическая последовательность ответа на вопрос; не используются такие приемы как сравнение, анализ и обобщение	– используется медицинская терминология, формулируется определение понятия, демонстрируется понимание значения и содержания термина; – ответы имеют логическую последовательность, используются такие приемы как сравнение, анализ и обобщение информации; – допустимо представление профессиональной деятельности с привлечением собственного профессионального опыта, опубликованных фактов; – допустимо раскрытие содержания при ответе на дополнительные вопросы экзаменатора
2	Критерии оценки уровня освоения практических умений		
2.1	Решение проблемно-ситуационных задач	неверно оценивается проблемная ситуация; неправильно выбираются действия, приводящие к ухудшению состояния и безопасности пациента и персонала;	– демонстрируется комплексная оценка предложенной ситуации; – демонстрируется знание теоретического материала правильный выбор действий; – демонстрируется последовательное, уверенное использование полученных знаний;

3.4. Форма документа, выдаваемого по результатам освоения Программы

Лицам, успешно освоившим Программу и прошедшим итоговую аттестацию, выдается удостоверение о прохождении профессиональной переподготовки.

Лицам, не прошедшим итоговую аттестацию или получившим по результатам итоговой аттестации неудовлетворительную оценку, а также лицам, освоившим часть Программы и (или) отчисленным из числа слушателей по различным

причинам, выдается справка об обучении или о периоде обучения утвержденного образца.

Слушателям, не прошедшим итоговую аттестацию по уважительной причине (по медицинским показаниям или в других исключительных случаях, документально подтвержденных), должна быть предоставлена возможность пройти итоговую аттестацию без отчисления из организации, в соответствии с медицинским заключением или другим документом, предъявленным слушателем, или с восстановлением на дату проведения итоговой аттестации.

IV. Организационно-педагогические условия реализации Программы

4.1. Требования к кадровому обеспечению Программы

К преподавательской деятельности привлекаются лица, имеющие высшее образование, а также лица, имеющие среднее профессиональное образование, и дополнительное профессиональное образование, соответствующее профилю преподаваемого учебного раздела или модуля.

Преподаватели должны проходить повышение квалификации по специальности не реже одного раза в пять лет.

**Список профессорско-преподавательского состава
для проведения занятий по
программе профессиональной переподготовки
ПК «Эпидемиология (паразитология)»
(СРОК ОБУЧЕНИЯ 504 АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСА)**

№ п/п	Фамилия, имя, отчество,	Ученая степень, ученое звание	Должность
1	Кондратенко Тамара Алексеевна	д.м.н., профессор	Зав. кафедрой эпидемиологии
2	Водяницкая Светлана Юрьевна	к.м.н.	доцент
3	Баташев Виктор Валентинович	к.м.н.	доцент
4	Твердохлебова Татьяна Ивановна	д.м.н.	доцент
5	Ненадская Светлана Алексеевна		ст. преподаватель

4.2. Требования к минимальному материально-техническому обеспечению Программы

Материальная база соответствует действующим санитарно-техническим нормам и обеспечивает проведение всех видов аудиторных и практических занятий, предусмотренных учебным планом реализуемой Программы.

Для этих целей используются: учебные аудитории; библиотека; мультимедийные и аудиовизуальные средства обучения.

4.3. Требования к информационному обеспечению Программы

Для подготовки слушателей к учебным занятиям могут быть использованы учебники и учебные пособия на бумажных и электронных носителях, а также различные методические материалы, включающие сборники заданий, Internet-ресурсы.

V. Литература

5.1. РЕКОМЕНДУЕМАЯ ОСНОВНАЯ ЛИТЕРАТУРА:

1. Общая эпидемиология с основами доказательной медицины: учебное пособие / под редакцией В.И. Покровского, Н.И. Брико. – 2-е изд., испр. и доп. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. – 496 с. – 14 эк.

2. Общая эпидемиология с основами доказательной медицины: рук-во к практическим занятиям [Электронный ресурс] / А.Ю. Бражников, Н.И. Брико, Е.В. Кирьянова, [и др.]. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. – 496 с. – Доступ из ЭБС «Конс. вр.».

3. Общая эпидемиология с основами доказательной медицины: учеб. пособие / под ред. В.И. Покровского, Н.И. Брико. – 2-е изд., испр. и доп. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012. – 494 с. – 3 эк.

4. Краткий курс популярных лекций по инфекционным (паразитарным) болезням, требующим проведения мероприятий по санитарной охране территории Российской Федерации. / А.А. Рыжова, С.Ю. Водяницкая, В.В. Баташев [и др.] – Ростов-н/Д, изд. Мини-Тайп, 2018. – 120 с. – 11 эк. - Доступ из ЭУБ РостГМУ.

5. Атлас эпизотолого – эпидемиологической географии сибирской язвы в Ростовской области (справочно-кадастровые карты и таблицы по заболеваемости людей и животных) / под ред. С.Ю. Водяницкой – Ростов н/Д: Мини Тайп, 2016. - 88 с. – 6 эк. - Доступ из ЭУБ РостГМУ.

6. Распространение в мире инфекционных болезней, требующих проведения мероприятий по санитарной охране территории Российской Федерации: Справочник-кадастр / В.И. Прометной, С.Ю. Водяницкая, Ю.М. Пухов [и др.] – Ростов/н/Д: Дониздат, 2012.–194 с. – 2 эк. – Доступ из ЭУБ РостГМУ.

7. Леонова Г.Н. Клещевой энцефалит: Актуальные аспекты / Г.Н. Леонова. – М.: Издатель И.Б. Балабанов, 2009. – 168 с. – 1 экз.

8. Хронический бруцеллез: этиология, патогенез, клиника, лечение / Е.П. Ляпина, А.А. Шульдякова, В.Ф. Спирин [и др.]. – Саратов: Тактик Студио, 2011. – 160 с. – 1 экз.

9. Иммунопрофилактика пневмококковых инфекций: учеб.-метод. пособие для врачей различных специальностей, обучающихся по программам дополнительного профессионального образования по специальности «Эпидемиология» / под ред. Н.И. Брико. - М.: Ремедиум Приволжье, 2013. – 278 с. – 1 экз

10. Особенности методических приемов и специфические условия работы с возбудителями особо опасных инфекций: учеб. пособие для врачей – бактериологов / А.А. Вейде, Т.Ю. Загоскина, С.В. Балахонов [и др.]. – Иркутск: НЦРВХ СО РАМН, 2011. – 59 с. - 1 экз.

5.2. РЕКОМЕНДУЕМАЯ ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ЛИТЕРАТУРА:

1. Инфекционные и паразитарные болезни: справочник практического врача / Ю.Я. Венгеров, Т.Э. Мигманов, М.В. Нагибина. - Москва: МЕДпресс-информ, 2010. - 443 с.

2. Особо опасные инфекции: метод. реком. / сост.: С.Ю. Водяницкая, Н.Ю. Пшеничная; Рост. гос. мед. ун-т, каф. инфекц. болезней с курсами дет. инфекц. болезней и эпидемиологии ФПК и ППС. – Ростов н/Д: РостГМУ, 2015. - 21 с. – 2 экз. - Доступ из ЭУБ РостГМУ.

3. Учение об инфекции. Иммунологические основы диагностики, профилактики и лечения инфекционных заболеваний: [учеб.-метод. пособие / сост.: Л.И. Васильева, Л.Е. Брагина, Ю.Л. Набока [и др.]; под ред. Л.И. Васильевой; Рост. гос. мед. ун-т. - Ростов н/Д: РостГМУ, 2013. 38с. - 1 экз. - Доступ из ЭУБ РостГМУ.

5.3. ПЕРЕЧЕНЬ РЕСУРСОВ ИНФОРМАЦИОННО-ТЕЛЕКОММУНИКАЦИОННОЙ СЕТИ «ИНТЕРНЕТ»

	ЭЛЕКТОРОННЫЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ РЕСУРСЫ	Доступ к ресурсу
1.	Электронная библиотека РостГМУ. – URL: http://109.195.230.156:9080/opacg/	Доступ

		неограничен
2.	Консультант студента : ЭБС. – Москва : ООО «ИПУЗ». - URL: http://www.studmedlib.ru	Доступ неограничен
3.	Консультант врача. Электронная медицинская библиотека : ЭБС. – Москва : ООО ГК «ГЭОТАР». - URL: http://www.rosmedlib.ru	Доступ неограничен
4.	UpToDate : БД / Wolters Kluwer Health. – URL: www.uptodate.com	Доступ неограничен
5.	Консультант Плюс : справочная правовая система. - URL: http://www.consultant.ru	Доступ с компьютеров университета
6.	Научная электронная библиотека eLIBRARY. - URL: http://elibrary.ru	Открытый доступ
7.	Национальная электронная библиотека. - URL: http://нэб.рф/	Доступ с компьютеров библиотеки
8.	Scopus / Elsevier Inc., Reed Elsevier. – Philadelphia: Elsevier B.V., PA. – URL: http://www.scopus.com/ (Нацпроект)	Доступ неограничен
9.	Web of Science / Clarivate Analytics. - URL: http://apps.webofknowledge.com (Нацпроект)	Доступ неограничен
10.	MEDLINE Complete EBSCO / EBSCO. – URL: http://search.ebscohost.com (Нацпроект)	Доступ неограничен
11.	ScienceDirect. Freedom Collection / Elsevier. – URL: www.sciencedirect.com по IP-адресам РостГМУ. (Нацпроект)	Доступ неограничен
12.	БД издательства Springer Nature. - URL: http://link.springer.com/ по IP-адресам РостГМУ. (Нацпроект)	Доступ неограничен
13.	Wiley Online Library / John Wiley & Sons. - URL: http://onlinelibrary.wiley.com по IP-адресам РостГМУ. (Нацпроект)	Доступ с компьютеров университета
14.	Единое окно доступа к информационным ресурсам. - URL: http://window.edu.ru/	Открытый доступ
15.	Российское образование. Федеральный образовательный портал. - URL: http://www.edu.ru/index.php	Открытый доступ
16.	ENVOС.RU English vocabulary]: образовательный сайт для изучающих англ. яз. - URL: http://envoc.ru	Открытый доступ

17.	Словари онлайн. - URL: http://dic.academic.ru/	Открытый доступ
18.	WordReference.com : онлайнные языковые словари. - URL: http://www.wordreference.com/enru/	Открытый доступ
19.	Рубрикатор клинических рекомендаций Минздрава России. - URL: http://cr.rosminzdrav.ru/#!/	Открытый доступ
20.	Юридическая Россия : федеральный правовой портал. - URL: http://www.law.edu.ru/	Открытый доступ
21.	DoctorSPB.ru: информ.-справ. портал о медицине. - URL: http://doctorspb.ru/	Открытый доступ
22.	Федеральная электронная медицинская библиотека Минздрава России. - URL: http://www.femb.ru/feml/ , http://feml.scsm1.rssi.ru	Открытый доступ
23.	Medline (PubMed, USA). – URL: https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/	Открытый доступ
24.	Free Medical Journals. - URL: http://freemedicaljournals.com	Открытый доступ
25.	Free Medical Books. - URL: http://www.freebooks4doctors.com/	Открытый доступ
26.	International Scientific Publications. – URL: https://www.scientific-publications.net/ru/	Открытый доступ
27.	КиберЛенинка : науч. электрон. биб-ка. - URL: http://cyberleninka.ru/	Открытый доступ
28.	Архив научных журналов / НЭИКОН. - URL: https://archive.neicon.ru/xmlui/	Открытый доступ
29.	Журналы открытого доступа на русском языке / платформа EIPub НЭИКОН. – URL: https://elpub.ru/	Открытый доступ
30.	Медицинский Вестник Юга России. - URL: https://www.medicalherald.ru/jour или с сайта РостГМУ	Открытый доступ
31.	Всемирная организация здравоохранения. - URL: http://who.int/ru/	Открытый доступ
32.	Evrika.ru информационно-образовательный портал для врачей. – URL: https://www.evrika.ru/	Открытый доступ
33.	Med-Edu.ru: медицинский видеопортал. - URL: http://www.med-edu.ru/	Открытый доступ

34.	<u>Univadis.ru</u> : международ. мед. портал. - URL: http://www.univadis.ru/	Открытый доступ
35.	Современные проблемы науки и образования : электрон. журнал. - URL: http://www.science-education.ru/ru/issue/index	Открытый доступ
36.	Другие открытые ресурсы вы можете найти по адресу: http://rostgmu.ru →Библиотека→Электронный каталог→Открытые ресурсы интернет→далее по ключевому слову...	Открытый доступ